

## 内職者募集 申込用紙

貴社名		
所在地		
受渡し場所 (会社所在地と同じ場合は記入不要)		
ご連絡先		
ご担当者名		
仕事内容 (作業の種類、具体的な作業例、 単価、月当たりの収入例など、 可能な範囲でご記入ください。)		
納品の頻度	週	回程度
配達の有無	有・無	
配達区域 (配達 有 の場合ご記入ください)		
募集人数・期限 (基本は募集終了の連絡をいただくまで 紹介を続けさせていただきます。)	人	まで
必要な準備物		
その他 注意事項		

問い合わせ先 社会福祉法人 倉敷市社会福祉事業団 事務局  
〒710-0045 倉敷市船倉町1275番地6  
TEL:086-422-1254 FAX:086-422-1172