

ホームページ求人広告申込書

公益社団法人沖縄県理学療法士協会

お申込み日：令和 年 月 日	
施設名	
代表者名	
所在地	
電話番号・FAX 番号	TEL : FAX :
求人広告担当者名	
担当者 mail	
請求の際に必要な書類がありましたら○をお願いします。 () 請求書 () 見積書	
振込先に○をお願いします。※後日振込先詳細をお知らせ致します。 () 郵便貯金 () 沖縄銀行 () 琉球銀行	

貴法人のホームページに求人広告の掲載を希望致します。
また、ホームページに記載されている貴法人のホームページ求人広告掲載規程を順守致します。

【代表者または求人広告担当責任者名】

_____ 印

備 考：

※記入・押印後、当会事務局までメール（PDF）または郵送ください。

【事務所記入欄】受付：R 年 月 日