学校法人 武田学園
専門学校 ビーマックス

求　人　票

ふりがな 貴社名		採用分類	新卒　・　中途
所在地	〒 TEL(　　) FAX(　　)		
メールアドレス		ホームページアドレス	
代表者 氏名			
採用担当者 氏名		採用担当者 役職	
事業内容		資本金	
		従業員数	

職種		採用人数	
		勤務地	
仕事内容			
給与(基本給)		賞与(月数など)	
休日 (日･祝･年間･休日等)		勤務時間	
		残業	
社会保険 (加入保険等)		必要技能資格 ･その他	
試験方法			
受付期間			
備考			

専門学校ビーマックス　〒700-0033 岡山市北区島田本町1-6-12創立記念館(4号館)　TEL:086-256-7610　FAX:086-256-7677