

〈あなたの技術と時間を！！〉

訪問理美容師登録シート

有限会社 ライフ・ワーク 訪問美容事業部

代表取締役 村瀬 直明

T E L 052-652-1667 F A X 052-529-1676

訪問美容を希望される方へ理美容師として施術サービスのご登録をお願いします。

尚、本登録が即、就業に繋がらず、多少時間がかかる場合もあります。

※本情報の取扱いには、充分注意いたします。

※本登録によるご紹介は就業紹介法によるものではなく、当社のネットワークの一環として行うものです。

お名前	理美容従事歴	年
	ホームヘルパー資格	級
住所	電話	
	F A X	
連絡	連絡先	携帯
	常時連絡可能 ○印を付けてください	メール

条件希望

曜	日	都合の良い曜日（土、日含む）	
時	間	帯	AM 時～ PM 時～
訪	問	場	所
		<input type="checkbox"/> 問わず	片道_____時間以内
給	与	日給 時給等ライフ・ワーク規定でお願いします	
見学	又は	同行希望	<input type="checkbox"/> 本格的就労ではなく、見学、施設同行をお望みの場合、印を付けて下さい。
ご希望事項			
(何でも・・・)			

尚、就業のお誘いの問い合わせは、弊社より直接ある予定です。