Recruit FAX

to マルゼン薬局株式会社　担当 村田

Important!

受信したFAXはすぐに担当者にお渡しください。個人情報ですので、厳重に管理保管してください。

お名前		性別 ：	□ 男性　□ 女性
ふりがな		年齢 ：	
大学名	大学	学部	学科
卒業年			
ご住所	〒		
連絡先	TEL ：	携帯 ：	
	e-mail ：		
希望職種	□ 薬剤師　□ 管理栄養士　□ 調剤薬局事務	雇用形態	□ 正社員　□ パート
ご質問等			

FAX は 06-6838-7372 までお送りください!

Copyright © 2012. Maruzen Pharmacy Co., Ltd. All Rights Reserved.