**電子ﾒｰﾙでhousou-irai@cbbs.jp****までお送りください。**

**求人情報**(文字+音声放送)**依頼用紙**

**依頼日時　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご依頼者名： |  | ご担当者名：  |  |
| ご連絡先： | 電話：FAX： | 電子メール： ご　住　所： |  |
| CBBS受付日： | 年　　　月　　　日 | CBBS受付担当： |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 題 名： | **(会社名)　　　　　　　　　　(職種)**○○○○○より○○○募集について |
| **音声放送内容**：★**300文字**までを厳守してください。お手数ですが**全ての漢字の上に読み仮名**をお振りください。（「。」「、」、記号、括弧、スペースは１文字とし、読み仮名はカウントしません。）**文字数記入欄****放送番号**(弊社記入) |
| 原稿の受付：

|  |
| --- |
| 受付時間（締切） |
| **水曜日17：00まで(最短、翌週月曜日より配信開始)** |

 |

**（※）ＣＢＢＳの営業時間：平日９：３０－１７：１５**（年末年始12/29-1/3除く）

**E-mailでのお申込につきましては、9：30～17：00の時間帯以外も受付いたしますが、こちらからの問い合わせ等は翌日の9：30～17：00までの間で対応させていただきます。**