

施設見学(就職に伴う)参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ本部へメールまたはFAXでお送り下さい。

申込日：

ふりがな 氏名	年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所(〒 -)			
	電話		携帯	
	E-mail			
職業等				
見学理由 (志望動機)				
最終学歴 (見込を含む)				
職歴	○年○月～○年○月 会社名 職務内容			
資格	普通免許、教員免許等			
質問、要望				

申込用紙送付先

〒761-8004 香川県高松市中山町1501-192

TEL 087-816-1380 (8時30分～17時) FAX:087-881-5906

mail 4on@4on.or.jp