

唐津ビジネスカレッジ振興会入会申込書

唐津ビジネスカレッジ振興会に入会いたします。

<代表>

申込日 年 月 日

ふりがな			
会社名			
本社住所	〒		
	都府	道県	市郡町区
本社連絡先	電話	FAX	
代表者名	役職		ふりがな
			氏名
メールアドレス			

<連絡先> 代表者様と同じ (ご担当者様の記載は不要です)

ご担当者様所属			
ご担当者様	役職		ふりがな
			氏名
担当者用メールアドレス			
ご担当者様住所	<input type="checkbox"/> 本社と同じ (ご担当者様住所の記載は不要です)		
	〒		
	都府	道県	市郡町区
ご担当者様連絡先	電話	FAX	
各種連絡・情報を送付するメールアドレス	<input type="checkbox"/> 代表者様 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> その他 (下記にメールアドレスを記載下さい)		
申込	<input type="checkbox"/> 数	<input type="checkbox"/> 金額	円 申し込みます
請求書の必要有無	<input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 原紙郵送 <input type="checkbox"/> 不要 ※必要時、電子ファイルか原紙かチェック		領収書 <input type="checkbox"/> 振込で代替、不要 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 原紙郵送 ※必要時、電子ファイルか原紙かチェック
振込予定日	月 日頃 ()		

<御社の状況>

御社URL			
リンク希望有無	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()		
求人希望有無	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()		
※求人希望の場合、下記にご記入下さい			
勤務地	<input type="checkbox"/> 唐津市 <input type="checkbox"/> 伊万里市 <input type="checkbox"/> 福岡市 <input type="checkbox"/> 福岡県 <input type="checkbox"/> 熊本県 <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 東松浦郡 <input type="checkbox"/> 佐賀県 <input type="checkbox"/> 北九州 <input type="checkbox"/> 長崎県 <input type="checkbox"/> 関西 <input type="checkbox"/> 関東		
職種	<input type="checkbox"/> IT/コンピュータ <input type="checkbox"/> 観光/化粧品事務 <input type="checkbox"/> 医療事務 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> インフラ/ネットワーク <input type="checkbox"/> 観光/化粧品その他 <input type="checkbox"/> 一般事務		
仕事内容 (具体的に記載)			
備考			

※求人希望時は、随時、御社フォーマットの求人票をご送付お願いいたします。