

社会人インターンシップ「MANABI」 申込書

社会人インターンシップ「MANABI」運営規約に同意し申込み致します。

送出組織・責任者情報			
ふりがな			代表者印
組織名			
所在地	〒		
代表者役職・氏名			
業種 (いずれか1つに○)	1. サービス業 2. 小売業 3. 卸売業 4. 製造業 5. その他		
社員数	名	資本金または 出資の総額	円
ふりがな			
責任者氏名			
責任者所属		責任者役職	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

「MANABI」研修者情報	
氏名	
氏名	
氏名	
氏名	

社会人インターンシップ「MANABI」を知ったきっかけを教えてください。

※送付は、普通郵便ではなく記録が残る手段もしくは、PDFでの送信をお願いします。

滋賀ダイハツ販売株式会社