

申込日： 月 日

株式会社タマツ

(月 日) 会社説明会 申込書

下記送り先へ FAX でお申し込み下さい。

フリガナ 氏名	
生年月日	年 月 日 (満 才)
e-meil アドレス	@
現住所	〒 TEL 携帯電話番号
帰省先	〒 TEL
学校名	大学・高校 学部 学科
得意科目 研究課題	ゼミ・卒業論文での研究内容、または学生時代に特に勉強した学科
部活動 サークル	
出身高校	高校 年卒業

株式会社タマツ

FAX 0235-25-3889