

安全索道株式会社 インターンシップ申込書

当社インターンシップ参加ご希望の方は、必要事項にご記入の上、FAX をお送りください（または同内容をメールにてご連絡ください）。

ご記入される際は、大きくはっきりとお書きください。

(フリガナ) 氏名	()
大学名	
学部・学科	
卒業見込年月	年 月
生年月日・年齢 ※保険加入の為	西暦 年 月 日 (歳)
現住所	〒
最寄り駅・バス停等 ※交通費精算の為	
往復交通費 ※交通費精算の為	
携帯番号 ※緊急時連絡の為	
PCメールアドレス ※詳細内容連絡の為	
希望職種	設計職 営業職 営業事務職 ※業務体験をしたい職種に○をしてください（複数選択不可）

FAX 送信先 077-514-1022

メール送付先 tsuji-y@ansaku.co.jp/uchida-j@ansaku.co.jp

