社会福祉法人鳥取こども学園

人事担当宛

法人事業活動説明会参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | 　 | 学 年 | 　 |
| 所 属 | 　 |
| 連絡先 | 　 |
| 質問他　連絡事項 |

上記に必要事項を御記入のうえ、FAXまたはEmailを下記までお届けください

☆FAX.　　　(0857)23-0242

☆Email　　toriko@tottorikodomogakuen.or.jp

※お受けした個人情報については、法人事業説明会の開催目的以外には使用いたしません。