

参加申込書

平成 年 月 日

岩手県信用保証協会
総務部 総務企画課 行
FAX (019) 654-7121
e-mail:soumu@cgc-iwate.jp

この用紙による FAX 申込の他、e-mail や電話による申込も受け付けております。
マイナビインターンシップへのエントリーも併せてお願いします。

私は、岩手県信用保証協会が 2018 年 2 月 20 日（火）に開催する「1day インターンシップ」への参加を希望するため、下記のとおり申込します。

フリガナ 氏名		生年月日	H 年 月 日 () 歳
住所	〒 -		
電話番号			
e-mail			
大学・学部			

応募締切：平成 30 年 2 月 16 日（金）17 時

◆個人情報の保護について

頂いた個人情報は当協会が実施する 1day インターンシップ以外の目的には使用しません。

<お問い合わせ先>

岩手県信用保証協会 総務部総務企画課（採用担当：菊地、鈴木）

〒020-0062 岩手県盛岡市長田町 6-2 アバンサール・i

TEL 019-654-1500 / URL <http://www.cgc-iwate.jp>

