

参加申込書

令和 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令和2年2月17日(月)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 生 () 歳
住所	〒 -	
電話番号		
e-mail		
大学・学部等		
高校		

応募締切：令和2年2月10日(月) 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：大川原、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>



マイナビエントリーは
こちらから! 