

ユニワークス代理店 応募フォーム

ユニワークス代理店に応募いただき、誠にありがとうございます。
 応募希望の方はこちらのフォームに必要事項を記入してFAXまたはご郵送ください。
 内容確認後、当方よりご連絡を差し上げます。

| | |
|-----|-------|
| お名前 | ふりがな： |
| | |

| |
|-----|
| 住所 |
| 〒 - |

| | |
|-------|--|
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| 日中連絡先 | |

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 個人事業 <input type="checkbox"/> 法人 | 会社名： |
| | 役職 <input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> スタッフ・社員 <input type="checkbox"/> その他 () |

応募内容を確認後、記載いただいたメールアドレスにご連絡を差し上げます。

| | | |
|---------|---|-----------------------------|
| E-mail* | @ | *PCメールを記載してください |
| URL | | *ホームページをお持ちの企業・店舗の場合ご記入ください |

| | | | | |
|-------|------|---|---|----|
| 面談希望日 | 第一希望 | 年 | 月 | 日頃 |
| | 第二希望 | 年 | 月 | 日頃 |
| | 第三希望 | 年 | 月 | 日頃 |

実施日・曜日・時間についてのご希望がありましたらご記入ください

| | |
|------|--|
| 面談場所 | <input type="checkbox"/> 自社・自店（上記記載住所） |
| | <input type="checkbox"/> その他 _____ |

| |
|--|
| 御社の事業内容、応募についての動機・PR等についてお書きください。（個人の方は経歴・保有資格等をお書きください） |
|--|

| |
|------------------------|
| その他、ご質問等ありましたらお書きください。 |
|------------------------|

当サイト（ユニワークス）を知ったきっかけはなんですか
 検索サイトから 相談会・イベントで メルマガ 知人の紹介 () その他 ()

FAX.03-5799-4792 24H受信