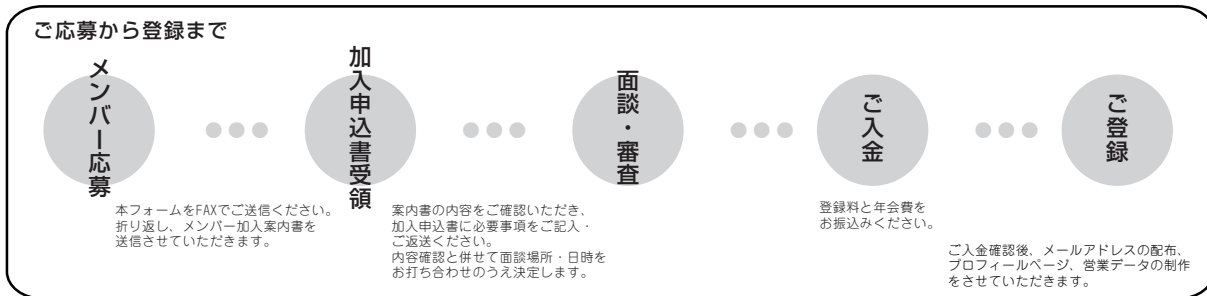


ユニワークスメンバー応募

本フォームをFAX送信された後、当方より「ユニワークスメンバー加入案内書」をデータ送信いたします。内容をご確認後、お申込み手続きを行っていただきます。活動内容については、ご登録後、お打ち合わせさせていただき、専門分野・スキルに応じて決定していきます。



ユニワークスメンバー 応募フォーム

お名前		ふりがな： _____	記入日	年	月	日
住所		_____				
〒		_____				
ご記入いただいたご住所は		<input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 会社・店舗 <input type="checkbox"/> その他 ()				
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： _____				
役員		<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	_____					

面談希望日 _____ 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。

場所 自社・自店 (上記記載住所)
 その他 _____

御社の事業内容・ユニワークスで受注できる内容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