

## 「ジョブカフェぐんまサポーターズ」登録申込書

申込年月日 平成 年 月 日

「ジョブカフェぐんまサポーターズとは」の趣旨に賛同し、規約に同意の上、下記のとおり申し込みます。

### ○個人サポーターの場合

ふりがな 氏 名		男 女	年 齢		歳
住 所	〒				
電話番号	自宅		携帯		
E-mail					
Fax 番号					
職業又は 勤務先					

### ○法人サポーターの場合

ふりがな 法 人 名		設 立 年月日		年 月 日
業 種		従業員数		名
住 所	〒			
電話番号		Fax 番号		
E-mail				
U R L				