

# 一日業務体験（インターンシップ）申込書

## 【ファックス専用】

株式会社プロンプト 営業部行き 申込日 H 年 月 日

FAX 0277-55-6134

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
学校名 学生の場合のみ	
現住所	〒 ..... .....
連絡先（電話・携帯）	

体験希望日	申込日から、1週間以上あけて下さい。
第1候補日	月 日 ( 終日・午前のみ・午後のみ )
第2候補日	月 日 ( 終日・午前のみ・午後のみ )
第3候補日	月 日 ( 終日・午前のみ・午後のみ )

で囲んでください。

ご意見・ご要望等
.....
.....
.....
.....
.....

