

株式会社 社群馬アグリワーク 行
(FAX:027-220-2668)

仮登録フォーム

下記のフォームに記入後、FAX送信してください。

仮登録後、弊社担当者よりご連絡をさしあげます。

氏 名				
フリガナ				
郵便番号	〒 —			
住 所				
アパート・マンション名など				
連絡先電話番号	— —			
性 別		年 齢		
資格・特技など				
希望職種(複数回答可)	1. 事務系	2. 金融系	3. 共済系	4. 経済系
	5. 製造系	6. 販売系	7. その他 ()	
希望期間	1. 長期	2. 短期	3. その他 ()	

※ 希望職種・希望期間は該当する数字に○印を付してください。