

シモハナ物流 職場見学会 FAX申込用紙

※1日程につき、1枚のご提出をお願い致します。

※FAX送付状は不要です。

送付先:シモハナ物流 東京オフィス 人財採用宛

FAX:03-6551-2401

送付日: 年 月 日

※見学確認書が必要な場合は一緒にご送付ください

学校名				
希望見学日(複数回答可)				
希望見学営業所名				
見学生徒名・希望職種 <small>複数名の場合は全員分ご記入ください。 (非公開の場合は非公開とご記入ください)</small>	※例 しもはな たろう			
	下花 太郎			
	ドライバー職			
担当教諭名				
見学時の交通手段	公共交通機関 ・ 車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他			
学校最寄駅(バス停も可)				
引率者の有無	有 (名) ・ 無			
学校電話番号				
学校FAX番号				
合計参加人数(引率者も含む)	名			

◆FAX申込を頂いた後の流れ◆

東京オフィス TEL:03-6551-2400 までFAXを送付された旨をお電話ください。

↓

受付終了後、当日の集合場所・持参物などの詳細をFAXにてご案内致します。

～お問い合わせ先～

シモハナ物流株式会社 東京オフィス

〒100-0005

東京都千代田区丸の内1丁目8-2

TEL:03-6551-2400 FAX:03-6551-2401

管理本部人財採用課 山下菜摘

