

SOJOコラボ 登録申込書

平成 年 月 日

崇城大学
学長 中山峰男 殿

崇城大学SOJOコラボの趣旨に賛同し、下記のとおり登録を申し込みます。

企業・機関名	フリガナ	
代表者	役職	氏名
		フリガナ
担当者 ※代表者と同じ場合は記入不要	部署・役職	氏名
		フリガナ
住 所	(〒 -)	
T E L		
F A X		
E-MAIL		
業 種	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売・売業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 飲食店・宿泊業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> 大学等教育機関 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※ご記入いただいた個人情報は、崇城大学で厳重に管理し、第三者に開示・提供されることはありません。

※ご入会・ご登録による料金の発生は一切ございません。