

年 月 日 申込

# 中野冷機 インターンシップ申込書

(写真を貼る位置)

1. 縦 36~40mm  
横 24~30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

ふりがな			男・女
氏名	印		
生年月日	年	月	日 生れ (満 歳)
学校名			学部名
学科・専攻			学年
ふりがな			
現住所	(〒 - )		
電話			携帯電話
E-mail			
緊急連絡先			
氏名	住所		電話番号
続柄	(〒 - )		

参加に○	参加を希望する期間
	① 2018年8月28日~30日
	② 2018年9月 4日~ 6日
	③ 2018年9月11日~13日

※この申込書をメール、FAX、郵送でお送りください。

送付先: 〒108-8543 東京都港区芝浦2-15-4  
 中野冷機株式会社 総務部 粟野 宛  
 TEL 03-3455-1310  
 FAX 03-3455-4054  
 E-mail saiyo@nakano-reiki.com