

マルミツインターンシップ申込書

平成 年 月 日

ふりがな 氏名		男 / 女	証明写真
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな 〒 現住所			
電話番号		携帯電話番号	
メール (PC) アドレス (携帯)			
<small>こちらからの返信をもって受付完了と致します。後日詳細情報をご連絡させていただくため、普段お使いになられているメールアドレスをご記入ください。</small>			

学校名	年 月 卒業 / 卒業見込
-----	---------------

参加希望動機

希望職種	本社	<input type="checkbox"/> forShops営業	<input type="checkbox"/> forDining営業	<input type="checkbox"/> 総務・事務
		<input type="checkbox"/> 企画・プロダクトデザイン	<input type="checkbox"/> 広報・グラフィックデザイン	<input type="checkbox"/> 商品管理・出荷部門
	直営店	<input type="checkbox"/> 物販部門	<input type="checkbox"/> 飲食部門	<input type="checkbox"/> その他()

要望	
期間	年 月 日 ~ 年 月 日
日数	日間 勤務時間 時 分 ~ 時 分
<small>受け入れ部署と調整し決定するため、ご都合の悪い日があれば教えてください。</small>	
その他 記入欄	

※準備のため、1ヶ月前にはお申し込みください。