

願 書

博多織デベロップメントカレッジ 学 長 殿

フリガナ 氏 名		印	男 女	生年 月日	昭和 平成	年 月 日	生 満 才
TEL	()						写 真 (3cm×4cm)
フリガナ 現住所	〒						
フリガナ 資 料 送付先	〒						
学 歴	立 高等学校 科						
	昭和・平成 年 月 卒業・卒業見込・中退						
	大学・専門学校 専攻						
	昭和・平成 年 月 卒業・卒業見込・中退						
主 な 職 歴	社 名	職 種	入 社		退 社		
			年 月入社		年 月退社		
			年 月入社		年 月退社		
その他 連絡事項 (特技・ 希望等ご 自由にお 書きくだ い。)							

※ 願書送付先

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南1丁目14番12号
NPO法人 博多織デベロップメントカレッジ
FAX 092-472-5103