

年 月 日

《申込先》

株式会社シード

担当：人事部 服部

〒596-0804 大阪府岸和田市今木町135-1

TEL：072-441-1020

FAX：072-441-1021

貴社が実施されるに支援企業型奨学金制度の審査を受けたく、
申込書をお送りさせていただきますので、よろしくお願い致します。

支援企業型奨学金制度 選考申込書

ふりがな	
氏名	

生年月日	年 月 日 生まれ
年齢	満 才

住所	〒

電話番号	
メールアドレス	