

薩摩川内市 商工観光部
交通貿易課 グローバルグループ宛
FAX:0996-20-5570

※送付状は不要です。そのまま送信してください。



シティセールス大学

薩摩國シティセールス大学 入学申込書

薩摩國シティセールス大学 学長（薩摩川内市長） 殿

私は、薩摩國シティセールス大学の学生になることを申し込みいたします。

申込日 年 月 日

参加学科	企業のチカラ	学部	貿易実践	学科			
フリガナ							
氏名				印			
生年月日	明大 昭平	年	月	日	性別	男	女
フリガナ							
自宅住所	〒 都道 府県						
TEL			携帯電話				
FAX			Eメール				
フリガナ							
勤務先名							
フリガナ							
勤務先住所	〒 都道 府県						
TEL			Eメール				
志望動機							
業種							
取扱商品							
希望相手国							