

関西福祉学院
(株)ラヴェリオリンクスタッフ 御中

申 込 書

以下の条件にて申し込みます。

申込み日	年 月 日	
フリガナ		
発注会社名	<input type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 個人
フリガナ		
窓口・店舗名		
フリガナ	(〒 -)	
所在地		
連絡先	T E L	F A X
責任者	役職名	フリガナ
担当者	役職名	フリガナ
	mail アドレス /	@

フリガナ	(〒 -)	
本社所在地		
連絡先	T E L	F A X
責任者	役職名	フリガナ

= ご注意 =
 掲示物はメール添付(エクセル、ワード、PDF)で関西福祉学院へお送り下さい。
 各教室への掲示は資料添付メール到着後1日から3日で完了致します。
 掲示期間は1ヶ月を期限とし以後非掲示致します。(継続の場合別途1ヶ月単位の費用請求致します。)
 パンフレット設置については宅急便到着後、速やかに配置致しますが、1ヶ月の起点日は求人票掲示日と致します。

〒532-0011 大阪市淀川区西中島4-13-22 大拓ビル17 5F
 関西福祉学院 宛迄

● 太枠・二重線枠内をご記入頂き、FAX送信願います。

申込書送信用FAX番号

FAX番号 06-6838-7080

○発注先と異なる場合にご記入ください

フリガナ		
発注会社名	<input type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 個人
フリガナ		
窓口・店舗名		
フリガナ	(〒 -)	
所在地	経歴	
連絡先	T E L	F A X
責任者	役職名	フリガナ
	mail アドレス /	@

申込内容	入金予定日	月 日	掲示希望日	月 日
------	-------	-----	-------	-----

A	<input type="checkbox"/> 教室への求人票掲示	<input type="checkbox"/> 新大阪校	<input type="checkbox"/> なんば校	<input type="checkbox"/> 三国ヶ丘校	<input type="checkbox"/> 岸和田校	【	カ
	<input type="checkbox"/> パンフレット設置	<input type="checkbox"/> 新大阪校	<input type="checkbox"/> なんば校	<input type="checkbox"/> 三国ヶ丘校	<input type="checkbox"/> 岸和田校	【	カ

B	<input type="checkbox"/> 学校資料請求者へ 貴法人・施設	当学院への資料請求者はWeb(当社HP、有料Webスクール媒体)と電話で月に70名~90名。
	資料封入【 カ月間】	貴法人・施設資料A4サイズ1枚程度を当校、提携先として同封させていただきます。

= 摘要 =

※Aの教室への求人票掲示とパンフレット設置はワセットですが、必要ない場合はチェックを入れしないで下さい。
 Aの料金は1教室当たり1ヶ月3,000円となっております。

Bの料金は1ヶ月あたり3,000円となっております。

料金は外税であり別途消費税ご請求申し上げます。

関 西 福 祉 学 院

〒532-0011 大阪市淀川区西中島4-13-22 大拓ビル17 5F

TEL 06-6306-6162

FAX 06-6838-7080

揭示データ送信用アドレス

kfgsc@l-linkstaff.jp