

Fax 送信状

静岡県立大学薬学部で開催される 28 年度就職説明会に参加します。

貴施設（貴社）名：

責任者様：

担当者様：

説明参加人数：

住所： 〒

連絡先

電話：

Fax：

E-mail アドレス：

駐車場使用の有無

有り

無し

車名：

ナンバー：

特記事項（要望等）

Fax 送信先（E-mail の場合は上記の情報を入力して送信してください）

< 054-264-5857 >