



# 登録申込書

申込日	令和	年	月	日
(フリガナ)				
氏名				
性別	男・女	年齢	歳	
住所	〒			
現在の 就業有無	有・無	電話番号		
メールアドレス				

お客様情報の取扱いについて、以下の内容をご確認ください。

お客様情報は以下の目的以外には使用いたしません。

- (1) セミナーやイベントに関する情報をお送りするため、及びお問合せに回答するため。
  - (2) ご提供した情報・サービスに関し、満足度をご確認し、品質向上を図るため。
  - (3) その後の就業状況等を確認させていただき、必要な支援をご提供するため。
- ※同意いただける場合は以下に☑を入れてください。

この情報について、新潟県及び(株)エム・エスオフィスへの個人情報の共有に同意します。

お問合せ お申込み	株式会社 エム・エスオフィス (企画・運営) TEL : 0258-30-1230 / FAX : 0235-30-1231
--------------	---

セミナー・イベントのご案内等、本事業からの情報提供方法にご希望のある方は、選択してください。

メール  郵送  電話  情報提供を希望しない

その他、特筆すべきことがございましたら、ご自由にご記入下さい。

(例：参加できるイベントの情報が欲しい、健康に関する情報を知りたい、求人情報を知りたい 等)