

## 株式会社市村工務店登録票（弊社希望の方はFAX又はE-mailして下さい）

ふりがな		男	卒業予定年	
氏名		女	平成 年	
		生年月日	S・H	年 月 日
現住所	〒□□□□-□□□□□			
	電話	携帯		
帰省先	〒□□□□-□□□□□			
	保護者氏名	電話		
学校名		専攻系	建築系学科	
学校所在地		学科名		
学部名				
所属ゼミ・研究室				
クラブ・サークル				
出身高校名				
希望職種	建築（施工管理）			
当社E-mail	<a href="mailto:somu@ichicom.co.jp">somu@ichicom.co.jp</a> or <a href="mailto:y-yamada@ichicom.co.jp">y-yamada@ichicom.co.jp</a>			
E-mail				
自己PR (40字以内)				

株式会社 市村工務店 常務取締役 山田 芳明

〒990-2482 山形市久保田3-11-12  
TEL. 023-644-6878 FAX. 023-643-8813