

# 塗り壁体験・応募前職場見学 参加申込書

## F A X ・ 郵送用 申込用紙

下記の必要事項をご記入ください。太枠の項目は必ずご記入ください。

ご記入後、弊社まで郵送して頂くか、F A X 番号「0195-43-2270」までF A X してください。

弊社ウェブサイトからも塗り壁体験のお申し込みが可能です。

フリガナ				
ご氏名				
ご住所	〒 ー			
ご年齢	歳	/	現在の職種・職業	無記入可
ご連絡先 (ケータイ電話番号)	ケータイをお持ちでない場合はご自宅の電話番号			
ご連絡先 (メールアドレス)	メールアドレスをお持ちでない場合は無記入可			

希望日時 (第1希望)	月	日	時頃から
希望日時 (第2希望)	月	日	時頃から
希望日時 (第3希望)	月	日	時頃から

### ・ 塗り壁体験 詳細 (39歳以下 左官未経験の方が対象です)

体験受付期間：随時受け付けております。

塗り壁体験実施日：土曜日・日曜日を含めてご希望の日時に沿うように調整いたします。

塗り壁体験所要時間：最大で約2時間

実施場所：株式会社アラタ 本社

当日用意する物：体験当日は汚れても大丈夫な服装でお越しください。手ぶらで大丈夫です。

株式会社アラタ 左官・タイル事業部

〒028-6612 岩手県九戸郡九戸村大字戸田18-41-5

メールアドレス： saiyou@i-arata.net

ホームページ： <https://www.i-arata.com/>