

人材ネットワーク登録申込書

A 社会福祉・医療関係（介護・福祉）

B サービス業（旅館・ホテルその他）

会員番号 (または卒業年・学部・科)	
ふりがな 氏 名 (旧姓)	
住所 〒	
ふりがな 名 称	
事業内容	
従業員数	業績(年商を含む)
PRのポイント	
URL(HPアドレス)	
会員へのサービスの有無 有 ・ 無	
櫻友会ウェブサイトへの掲載希望 希望する ・ 希望しない	