

平成 年 月 日

株式会社 ライカ 御中

事業者の所在地 _____
事業者の名称 _____
代表者 _____ 印

新卒者雇用拡大事業「就活ドラフト制度」参加申込書

新卒者雇用拡大事業「就活ドラフト制度」の求人企業募集要項に記載された内容に同意し、社名表示とシステムの利用を申し込みます。

問い合わせ先担当者・会社情報

担当者名	
所属部署	
電話番号	{ - - }
FAX番号	{ - - }
E-mail	@
業種	
資本金	万円
従業員数	人
ホームページ	http://

販売店 ID 番号(s+電話番号_____)

担当者名 _____