

## 採用に関するお問い合わせ

フリガナ	
お名前	
学校名	
学部名・学科名	
専攻コース名	
卒業	年（西暦4桁） <input type="checkbox"/> 見込み <input type="checkbox"/> 卒業
郵便番号	
ご住所	
電話番号	
FAX番号	
ご希望内容	<input type="checkbox"/> 問合せ <input type="checkbox"/> 資料請求 <input type="checkbox"/> 会社説明会希望
会社説明会ご希望時期	
お問い合わせ／資料請求の詳細	

郵便や電話／FAXによるお問い合わせは下記までお願いいたします。

〒410-0055 静岡県沼津市双葉町 9番 11-12号

東海部品株式会社 総務部 盛田照子

TEL 055-921-4174

FAX 055-924-0784 TEL 0558-75-1511 FAX 0558-75-1512