

やまぐち学生サポート事業 登録申込書

平成 年 月 日

(申込先) 大学リーグやまぐち

(申込者) 所在地

事業所名

代表者名

印

担当者職・氏名
 電話番号
 F A X 番号

やまぐち学生サポート事業の趣旨に賛同し、下記のとおり申し込みます。

記

区 分 <small>※チェック、 複数選択可</small>	<input type="checkbox"/> 買う <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 食べる <input type="checkbox"/> 入浴)	<input type="checkbox"/> 見る・遊ぶ <input type="checkbox"/> 泊まる	<input type="checkbox"/> 交通・車 <input type="checkbox"/> 習う
名 称 <small>※正式名称</small>	ふりがな 略称使用希望の場合 (略称:)			
所 在 地	〒 - ふりがな			
電話番号		ホームペー ジアドレス	リンク希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
F A X 番号		電子メール アドレス		
営業時間	: ~ :	定 休 日		
サービ ス 内 容 <small>※独自に設定</small>				
P R ・ セー ルス ポ イ ン ト <small>※100字以内</small>				

※ 支店等がある場合は、支店等の名称・所在地・電話番号等の一覧表を添付してください。

※ 記載された情報は、「大学リーグやまぐち」ホームページ等に掲載・広報します。
 店舗の写真又はロゴの画像があれば、メール又は郵送でお送りください。

《申込先》 大学リーグやまぐち事務局

〒753-8501 山口市滝町1-1 山口県学事文書課 TEL:083-933-2140 FAX:083-933-2137

URL <http://www.pref.yamaguchi.lg.jp/cms/a10400/leagueofuniv/index.html>

Eメール leagueyamaguchi@pref.yamaguchi.lg.jp