

お問い合わせ

電話、~~FAX~~ お問い合わせフォームよりお問い合わせを受け付けています。お気軽にお問い合わせ下さい。

お電話でのお問い合わせ

0743-55-0025 受付時間:10時～17時（土曜・日曜・祝日を除く）

FAXでのお問い合わせ

0743-55-0120

書式は決まっているわけではありませんが、よろしければ以下の書式を保存してご使用ください。

お問い合わせ書式（Word形式）

お問い合わせ書式（PDF形式）

お問い合わせ書式（txt形式）

メールでのお問い合わせ

お名前 ※必須	<input type="text"/>
お名前（ふりがな） ※必須	<input type="text"/>
郵便番号 ※必須	<input type="text"/> <input type="button" value="郵便番号から住所を入力"/>
ご住所 ※必須	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>
生年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
メールアドレス ※必須	<input type="text"/>
メールアドレス（確認用） ※必須	<input type="text"/>
お問い合わせ種別 ※必須	<input type="checkbox"/> 協同組合事業について <input type="checkbox"/> 技能実習生について <input type="checkbox"/> 資料請求 <input type="checkbox"/> その他
お問い合わせ内容 ※必須	<div><div></div></div>

確認画面へ進む