



# お問い合わせ

CONTACT

HOME > お問い合わせ

## お問い合わせフォーム

こちらのお問い合わせフォームにて、ご意見ご要望等を受け付けております。  
お問い合わせ内容は、以下のフォームに連絡先をお書き添えの上、送信ボタンを押してください。  
後日担当者からご連絡いたします。

必須	氏名	山田 太郎
必須	フリガナ	ヤマダ タロウ
	メールアドレス	sample@mail.com
必須	お電話番号	01234567890
	職種	営業職・事務職・介護職など
	お住まいの市町村	大阪府〇〇市〇〇1-2-3
必須	説明会希望日時	〇月 〇日 〇時～
	フリーコメント	「〇月〇日〇時～〇時」または「〇曜日は不可」など希望の日時を複数ご記入ください。

☐ [個人情報保護方針](#)に同意する。

お問い合わせいただきました内容は、弊社の掲げる個人情報保護方針に沿って  
管理し、お客様の同意なく第三者に開示・提供することはございません。

入力内容を確認

