

## お友達紹介カード

ご紹介者	
お名前	(フリガナ)
電話番号	
ご住所	(〒 - )
※ご就業経験がある方	
スタッフNo.	
就業先	
※上記以外の方（ご登録のみの方など）	
ご登録日	西暦 年 月頃 ※ご不明の場合は空欄で構いません。
ご登録場所	新宿・大阪・その他（ ） ※いずれかに○をつけてください。

お友達	
お名前	(フリガナ)
電話番号	
ご住所	(〒 - )

弊社使用欄	
-------	--

※当社が収集した情報は、お友達の面接予約、お仕事のご案内及びご紹介者への謝礼のお支払いのため  
のみ使用いたします。

トッパン・フォームズ株式会社