

コワーキングスペース町田 利用申込書

株式会社 C&D 様

私は、御社の提示する利用ルールに同意し、コワーキングスペース町田の利用を申し込みます。

※太枠内をご記入ください

申込日 201 年 月 日	受付日 201 年 月 日	受付番号	
ふりがな		性別	男・女
氏名			
〒			
住所			
電話番号	E-Mail		
契約月数	<input type="checkbox"/> 1か月	<input type="checkbox"/> 3か月	<input type="checkbox"/> 6か月

※運転免許証、保険証、パスポート等、身分の証明ができるものをお持ち頂き、ご提示下さい。

以下、アンケートになりますので、よろしければご回答ください。

1. コワーキングスペース町田をどちらでお知りになりましたか？
2. 現在どんなお仕事をしていますか？あるいは、今後どのようなお仕事をしていく予定ですか？
3. 少しでも使えるプログラミング言語はありますか？もしある場合、具体的にその言語をお教え下さい。