Diversity 御依頼シート	御社名			平成　年　月　日	
				ご担当者様名	

新規ご依頼内容

日程	時間	ランクor希望人員	服装	その他(業務内容や集合場所など)	チェック
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				

追加・変更ご依頼内容

日程	時間	ランクor希望人員	服装	その他(業務内容や集合場所など)	チェック
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				
/	:　～　:				

ダイバーシティへのご依頼はこちらまで	弊社記入欄
TEL：03-5771-0087	
FAX：03-5771-0125	
MAIL：info@d-sity.jp	