

FAX (054) 202-3426 (FAX 専用)

(締切：6月29日(金))

<平成30年7月29日(日)開催>

歯科衛生学科学生に対する合同就職相談会 参加申込書

下記に必要事項をご記入いただき FAX 又は E-mail にてお送りください。
※ 申込多数の場合は抽選となります。結果は7月4日(水)までにご連絡します。

歯科医院名

医院 PR (100 字程度) ※当日配布のリーフレットに使用します。											

- 「求人票」(2018年版)、自己申告書、青少年雇用情報シートのご提出をお願いします。
- 会場の都合上、参加者は 1施設2名以内(厳守) をお願いいたします。
(歯科衛生士にご参加いただき、業務内容などご紹介いただければ幸いです。)
- 当日は多くの施設様とお話できますよう、10~15分程度の説明をお願いいたします。
- 多くの歯科医院のお話を伺うことで、学生が積極的に知識を高め、見識を広めることを目的としています。当選後のキャンセルはご遠慮ください。

↑上記についてご一読いただき、に確認のチェックをお願いいたします。

代表者氏名	(ご担当者：)
住 所	〒
電 話	
FAX	
E-mail	