

令和7年度  
「歯科衛生士就職説明会」参加申込書 兼 回答票

1. (★1)へ記入 → FAXで申し込む



2. 決定事項(★2)をFAX致します。



3. (★3)をご記入頂き再度FAXご返信をお願いします。

**【返信先 F A X : 098-877-0400】**

※申込受付開始日： 7/1 (火) 午前10時

※公平を期す為、申込開始日時以前の参加申込FAXは無効となります

※申込締め切り日： 8/12(火)

※但し、先着30診療所に達した時点で締め切りとなります

**(★1) (※貴院記入欄)**

医院名			市町村	
担当者氏名				
連絡先(電話)		FAX番号		
参加者名	①	職種		
	②	職種		
	③	職種		
	④	職種		
	⑤	職種	計	人
掲示物	あり	・	なし	* いずれかに○
備考欄				

-----  
※切らすに返信下さい-----

**(★2)(※担当者記入欄、記入しないで下さい)**

(※決定事項に✓)

<input type="text"/>	*受付番号  NO. _____	※受付、フ-ス設営時間は午前9時開始です。
<input type="text"/>	※ 応募頂きましたが、先着30件に達しましたので締め切らせて頂きます。 ご応募ありがとうございました。	

-----  
※切らすに返信下さい-----

**(★3) (※貴院記入欄)**

※★2(決定事項)をご確認を頂けましたら、□に✓を入れFAX返信をお願いします。	
<input type="checkbox"/>	決定事項の確認できました。