

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					

..... ※切らずに返信下さい

(★2) (※担当者記入欄、記入しないで下さい)

(※決定事項に✓)

<input type="checkbox"/>	*受付番号	※受付、ブース設営時間は午前9時開始です。
	NO. _____	
<input type="checkbox"/>	※ 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。	

..... ※切らずに返信下さい

(★3) (※貴院記入欄)

※★2(決定事項)をご確認を頂けましたら、 <input type="checkbox"/> 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。