

一般社団法人静岡市静岡歯科医師会 行
FAX : 054-285-8916
メールアドレス : sda-jimu@s418.or.jp

令和5年度歯科衛生士就職ガイダンス申込書

日 時 : 令和5年8月17日(木) 13:30受付開始 14:00~16:00
場 所 : CSA貸会議室
静岡市葵区御幸町11-8 レイアップ御幸町ビル 6階会議室

既卒 ・ 新卒 どちらかに○をつけてください。

貴 校 名 : _____

ご ^ふ ^り ^が ^な 氏 名 : _____

緊急連絡先 : _____

※個人情報はガイダンス開催のために使用し、それ以外の目的で利用いたしません。目的完了後に本会が責任を持って破棄いたします。

一般社団法人 静岡市静岡歯科医師会
静岡県静岡市駿河区曲金3丁目3番15号
TEL : 054-281-4010
FAX : 054-285-8916
URL : <https://s418.or.jp/>
E-Mail : sda-jimu@s418.or.jp