

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](mailto:sda-jimu@s418.or.jp)

## 令和6年度歯科衛生士就職ガイダンス申込書

日 時：令和6年8月22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 レイアアップ御幸町ビル 5階会議室）

既卒 ・ 新卒 ※どちらかに○をつけてください。

貴 校 名：  
\_\_\_\_\_

ふ り が な  
ご 氏 名：  
\_\_\_\_\_

緊急連絡先：  
\_\_\_\_\_

※個人情報に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](mailto:sda-jimu@s418.or.jp)