

CareerCafe

医学生
参加申込書

FAX) 018-884-6457 申込締切) 平成26年1月6日(土)

日時 : 平成26年1月18日(土) 13:00~
会場 : 秋田大学医学部 本道会館2階

氏名	フリガナ	
所属医療機関	所属	秋田大学 医学部
	学年	年
連絡先	TEL	
	E-mail	

▼ 一時託児をご希望される場合、以下へご記入ください。
お子様について

氏名	フリガナ	
保育について	性別	男 ・ 女 年齢 歳 ヶ月
	アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () 備考

氏名	フリガナ	
保育について	性別	男 ・ 女 年齢 歳 ヶ月
	アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () 備考

※ お申し込みをいただいた後、確認メールを返信いたします。お申し込み後の返信が3日以上ない場合は必ずお問い合わせ下さい。

※本個人情報の全ては、業務遂行のためにのみ使用され、また皆様の了解なく使用することはありません。

【お問合せ・お申込先】



AKITA MEDICAL DOCTOR SUPPORT CENTER
あきた医師
総合支援センター

TEL : 018-884-6430 FAX : 018-884-6457
E-mail : info@akitamd-support.com