

(様式 1)

一般社団法人神戸国際消化器内視鏡教育センター
代表理事 東 健 様

一般社団法人神戸国際消化器内視鏡教育センター
正社員の申込書

会則・趣旨に賛同し正社員として申し込みます

平成 年 月 日

氏 名 _____ (印)

連 絡 先 _____

所 属 機 関 名 _____

部 署 _____

電 話 番 号 _____

ファックス番号 _____

E - m a i l _____