

宛先： 平成28年度日本臨床衛生検査技師会中四国支部医学検査学会
一般社団法人高知県臨床検査技師会
中高校生のための職業紹介 係

FAX：088-882-0525

申込期限：平成28年11月18日（金）

「中高校生のための職業紹介」参加申込書

平成28年 月 日

学校名		
参加者氏名	1) 中高校生・保護者・教諭	
希望日時	2) 26日(13:30～16:00)・27日(9:30～12:00)	
連絡先	：	
学校名		
参加者氏名	1) 中高校生・保護者・教諭	
希望日時	2) 26日(13:30～16:00)・27日(9:30～12:00)	
連絡先	：	
学校名		
参加者氏名	1) 中高校生・保護者・教諭	
希望日時	2) 26日(13:30～16:00)・27日(9:30～12:00)	
連絡先	：	
学校名		
参加者氏名	1) 中高校生・保護者・教諭	
希望日時	2) 26日(13:30～16:00)・27日(9:30～12:00)	
連絡先	：	

1) 該当するものに○をして下さい。

2) 参加希望日時に○をして下さい。