

**国際歯周内科学研究会員様向け
【助成金サポートプラン】事前説明会申込書**

【助成金サポートプラン】のお申し込みは、事前説明会の参加が必要となります。
参加をご希望される場合、下記の必要項目を記入したうえ、FAXにてお申し込みください。

◆ 事前説明会メニュー

1. 助成金とは
 - ・職場定着支援助成金、目標達成助成金とは
 - ・どんな手続きが必要か
2. 手続きについての解説
 - ・手続きに必要な書類について、詳しく解説
3. 就業規則の改定についての解説
 - ・どのような改定が必要か、詳しく解説

◆ 説明会について(全会場共通)

時間 12:30～15:30
参加料 ¥5,000(税別)
定員 50名(1院につき1名まで)

《事前チェック》

- 【助成金サポートプラン】の申込資格について理解している。
(案内用リーフレット裏表紙に記載しています。)

申込日	年 月 日
医院名	
住所	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
説明会参加希望日	<p>下記の説明会を申込みす</p> <p>東京(東京駅周辺) <input type="checkbox"/>10月25日(日) <input type="checkbox"/>12月6日(日)</p> <p>大阪(大阪駅周辺) <input type="checkbox"/>10月18日(日) <input type="checkbox"/>11月29日(日)</p> <p>福岡(博多駅周辺) <input type="checkbox"/>11月15日(日)</p> <p>詳しい話を聞きたいので連絡希望</p> <p><input type="checkbox"/> 電話での連絡を希望 <input type="checkbox"/> メールでの連絡を希望</p>

【申込先】 FAX:045-662-4506 フィード株式会社 柴田/富井宛