



- 1 開催日時 令和7年8月19日(火)～10月3日(金)(月・土・休診日除く)
- 2 開催時間 13時～15時(1時間程度)
- 3 集合場所 日本大学医学部附属板橋病院 2階 歯科口腔外科外来(構内案内図参照)
- 4 対象者
 - ①令和8年3月に養成学校卒業予定の歯科衛生士免許取得予定者
 - ②歯科衛生士免許有資格者
- 5 説明会概要
 - ①就職に関する説明
 - ②業務内容に関する説明
 - ③施設見学
- 6 申込方法
以下の内容で電子メールにてお申込みください。
 - ・メール件名は【日大板橋病院 歯科衛生士 見学申し込み】
 - ・見学希望日時, 氏名, フリガナ, 学校名(卒業予定または卒業年)
 - ・連絡先(携帯電話等・メールアドレス)
- 7 申込先
日本大学医学部附属板橋病院 歯科衛生技工室 担当: 伊藤
E-Mail: itou.yuuka@nihon-u.ac.jp
- 8 備考 院内ではマスクを着用してください

以 上

集合場所 2階 歯科口腔外科外来 構内案内図

