

(様式2)

法人等概要及び平成26年度～30年度の事業実績

商号及び名称		
代表者職氏名		
所在地		
設立年月日		
資本金		
直近の年間売上額		
従業員数		
業務内容		
会社の特色		
医療系学生及び 医療従事者向け 病院合同説明会 等実績	年 度	内 容
	平成26年度	
	平成27年度	
	平成28年度	
	平成29年度	
	平成30年度	
医療系学生及び医 療従事者向けWEB、 雑誌等広報媒体作 成及び頒布の実績	平成26年度	
	平成27年度	
	平成28年度	
	平成29年度	
	平成30年度	

本件に係る連絡先

所 属： _____

担当者名： _____

電 話： _____

F A X： _____

E-mail： _____