

(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： _____