

クオキャリア奨学金 サポーター申込書

FAX送信先

03-5927-9894

※2022dhsupporter_appli

※①②④の項目について、ご記入をお願いいたします。

クオキャリア
Quacareer

① お申し込み者情報

※医院名などはゴム印押印でも可

お申し込み日： 2021年 月 日

歯科医院名			
代表者名 または担当者名			
所在地	〒	都道府県	市区町村
電話番号			
E-mail	※本欄ご記入アドレス宛に、お申し込み受付完了のご案内をお送りします。		

印

② お支払い情報

※下記より1つをご選択ください

銀行振込 AMEXカード払い Dinersカード払い その他カード

➡ 前回ご記入いただいたカード情報と同じ

■銀行振込について	・申込書受付後、ご請求書を発送致します。 請求書に記載された期日までにお振込をお願い致します（約1週間）。
■カード決済について	・代金はAMEXカードまたはDinersカードの規定に従い、お客様の銀行口座から引き落とされます。 ・新規でクレジットカード払いをご希望の方は別途ご案内をお送り致します。

③ ご支援内容の確認

「2022年度 クオキャリア奨学金サポーターパック」 30,000円（税込）

■ご支援いただいた医院様には、右記3点の広報ツールを
ご提供いたします。貴院のブランド価値を高めるためのPRツールとしてご活用ください。
(広報ツールのお渡しは2022年2月頃を予定しております)

《奨学金案内リーフレット》
《支援ボスター》
《支援バナー(WEB用)》



④ お申し込み条件・注意事項

※大変恐縮ですが、ご支援いただける医院様の条件(2021年12月1日時点)と注意事項を設けております。
すべての項目をご確認・チェック(√)をご記入の上、お申し込みをお願い致します。

- 開業から5年以上経過している
- 社会保険の適用事業所である
(「健康保険(または歯科医師国保・歯科健保)、厚生年金、雇用、労災」4つすべて備えている)
- 違法な歯科医療行為を行っていない(歯科衛生士に違法業務を課していない)
- 労働法令を順守した職場運営を行っている
- 過去3年以内に大きな労働紛争を生じさせていない
- 右記<注意事項>および下部「個人情報の取扱いについて」を確認・承諾した

<注意事項>

- ・本奨学金を受給する学生の個人情報を得ることはできません。
- ・本奨学金を受給する学生に、サポーター医院への就職に関する義務(見学/面接等)はありません。
- ・本件に税額免除などの適用はございません。

本申込書 受付期間

2021年 12月16日(木) 20:00まで

■個人情報の取扱いについて
お預かりした個人情報は、本奨学金運営事業にのみ利用いたします。お客様が当社に対して個人情報を提出することは任意です。
当社は、法令で定められている場合を除き、お客様の事前承諾なく、個人情報を第三者に提供することはございません。
当社は事業運営にあたり、お客様により良いサービスを提供するために業務の一部を外部に委託しており、業務委託先にお客様の個人情報を預けることがあります。委託先については、個人情報取り扱いの安全性確認、秘密保持契約の締結等、適切な管理を行っています。
お預かりした個人情報データ・書類は、業務終了後、当社規定に従い安全に破棄させていただきます。

■個人情報に関する問い合わせ先
株式会社クオキャリア 個人情報保護推進事務局 個人情報保護管理者 (吉田 祐司)
TEL : 03-5927-9404 FAX : 03-5927-9894 Mail : pms@qua-lia.com
URL : <https://www.quacareer.co.jp/>
〒170-0005 東京都豊島区南大塚3-46-3 いちご大塚ビル6F