

## う え た に 歯 科

連絡先（受入事業所）	医社）翔愛会 うえたに歯科
担当部・課	
担当者名	院長 上谷 智哉
電話番号	0799-24-4618
FAX 番号	0799-53-6474
メールアドレス	info@uetani-shika.com

事業所名	うえたに歯科
業種	歯科医業
事業内容	歯科治療全般
所在地	洲本市大野737番地
従業員数	9名

対象学生	学部・学科は問いません
受入人数	2名
実習時期／期間／時間	応相談
実習場所	所在地に同じ
実習内容	患者対応の実習
その他	交通費の一部支給あり

事業所から一言	スタッフ全員が目的、目標をもって成長できるカリキュラムにて成長できる環境を整えております。
---------	---