

年 月 日

京都府医師会医師無料職業紹介所 御中

## 求人情報の第三者提供に関する同意書（案）

私は、京都府医師会医師無料職業紹介所が保有している求人情報を、下記条件で日本医師会ドクターバンクに提供することにつき、同意いたします。

### 記

- 1 提供する求人情報
  - ・ 求人票を含む、日本医師会ドクターバンクに提出した（ないしは今後提出する）すべての情報
- 2 提供先  
日本医師会（日本医師会ドクターバンク）
- 3 提供目的  
医師に対する受入医療機関の紹介事業に利用するため。

以上

住所

氏名