

様式 2

求 職 登 録 票 ( 申 込 票 )

受付日	平成 年 月 日 ( )	求職番号		取扱者	
1 紹介者 (有・無)	2 取消	紹介者名	本会への連絡年月日	平成 年 月 日 ( )	

(太線で囲んだ項目を記入して下さい)

ふりがな				性	1 男	生	年 月 日		年 齢
氏 名				別	2 女	年	月	日	満 歳
⑮現住所	〒 —								
T E L	( ) —	F A X	( ) —						
⑯ 家 族	1 配偶者 あり・なし		2 子 供 人		3 その他 人				
資 格 免 許 等 ※	(医師免許以外のものをご記入下さい)								
所 属 学 会 等									
就 職 希 望 条 件 ※	1 勤務条件が満たされれば直ぐにでも就職したい 2 一身上の都合で 月頃からであれば就職したい 3 その他 ( )								
	⑰ 希 望 分 野 (診療科等)								
	勤 務 形 態	1 常 勤		2 非 常 勤		3 その他 ( )			
	勤 務 時 間	時 分 ~ 時 分				宿 舎	1 要 2 不要		
	週 休 制	1 完全週休2日制に限る 2 隔週週休2日以上 3 週休2日制にこだわらない 4 その他 ( )				給 与	月収 (税込) 円以上 (非常勤の場合) 円以上		
	就 業 地	第1希望 ( )				第2希望 ( )			
	仕事を する上 で 身体上 注意する 点								

注 1 ⑱医師免許証 (写し) ⑲履歴書 (所定の用紙) ⑳本人確認できる書類 (写し) を各 1 部添付して下さい。

注 2 求人者への閲覧は※印の情報のみとします。

就業に際  
しての  
希 望