

## 求職票（医師）記入要領

| No. | 項 目    | 記 入 要 領  |
|-----|--------|--|
| 1   | 受付番号   | 記入不要   |
| 2   | 受付日    | 記入不要   |
| 3   | 氏 名    | 氏名を記入し必ず「ふりがな」を付ける                                       |
| 4   | 生年月日   | 性別・該当年号を囲み、生年月日を記入する                                     |
| 5   | 住 所    | 住所は現住所を記入し郵便番号も正確に記入する                                   |
| 6   | 連絡先    | 連絡を希望する項目に電話番号、FAX、携帯電話、E-Mail等を記入し、連絡希望時間帯を出来るだけ詳細に記入する |
| 7   | 略 歴    | 出身校（最終）を記入し、卒業年度、資格年月日、医籍登録番号等を記入する                      |
| 8   | 職 歴    | 最近の5箇所を記入する  |
| 9   | 現 状    | 現在の状態について該当するものを囲む                                       |
| 10  | 専門科目   | 専門としている科目を記入する   |
| 11  | 資格・免許等 | 医師免許以外の資格等があれば、その資格を記入する                                 |
| 12  | 希望診療科目 | 勤務を希望する診療科目を記入する   |
| 13  | 雇用形態   | 希望する項目を囲む  |
| 14  | 希望勤務地  | 希望する勤務地を記入する   |
| 15  | 希望勤務時間 | 希望する勤務時間を記入する  |
| 16  | 希望給与   | 希望する給与等を税込みで記入する   |
| 17  | 宿 舎    | 希望する項目を囲む  |
| 18  | 託児施設   | 希望する項目を囲む  |
|     |        |  |