

求人・求職登録票 記入要領

1. 連絡責任者は、求人票の控えを保管してください。

2. 求人登録票（申込票） <様式1>

- ① 就業先施設種別：該当する項目番号を○で囲んでください。
- ② 就業先施設等所在地：就業先施設についてご記入ください。
- ③ 仕事の内容：希望する診療科に✓印をご記入いただき、業務内容を具体的にご記入ください。採用人数が複数の場合は、科目毎に採用員数を記載願います。
- ④ 就業時間：例えば、平日の木曜日午後1時30分まで希望する場合は、どちらかの欄を訂正してご記入ください。
- ⑤ 時間外勤務：おおよその時間をご記入ください。
- ⑥ 賃金（手当）：基本給は、毎月決まって支給される給与の概算額をご記入いただき、定期的に支払われる賞与・通勤手当等についてもご記入ください。
- ⑦ 住宅の有無：住宅ありの場合、簡単な平面図を添付してください。
- ⑧ 施設の特徴：どのような内容でも結構ですので、貴院のPR等をご記入下さい。
- ⑨ 連絡担当者：連絡担当者の氏名をご記入ください。

施設等概要 <様式1-2>

- ⑩ 一日平均患者数：外来患者については、1週間の平均、入院患者については、申請する直近1ヶ月の平均で算出してください。
- ⑪ 病床数：病床区分毎、並びに総病床数をご記入ください。
- ⑫ 主な医療機器：求職者に質問を受ける場合もありますので、特に求人者に係る医療機器を中心にご記入ください。（別紙又はパンフレット類でも可）
- ⑬ 診療科目：医療法に基づく標榜科目に✓印をご記入ください。
- ⑭ 職員数：管理栄養士・栄養士は同じ欄に記入されて結構です。また、看護補助士と介護職員の区別がない場合は、どちらかに纏めてご記入ください。

3. 求職登録票（申込票） <様式2>

- ⑮ 現住所：現住所等、連絡が出来る住所をご記入ください。なお、連絡先に変更がある場合は、その都度本所に連絡してください。
- ⑯ 家族：単身赴任以外で、宿舍が必要な場合にご記入ください。
- ⑰ 希望分野：希望する「診療科」の順にご記入ください。
- ⑱ 医師免許証：基本的に免許証の写しで結構ですが、原本の提示を求める場合もありますので、ご理解願います。なお、県外から宮城県内で就職する場合は、保険医登録の転入転出手続が必要となります。
- ⑲ 履歴書：特に、職歴については詳細にご記入ください。

面接日時は後日決定次第連絡いたします。

求人票送付先（求職票は直接来所願います）

〒980-8633 仙台市青葉区大手町1番5号

宮城県医師会館内

宮城県医師会医師無料職業紹介所

TEL 022-227-1591 FAX 022-266-1480

E-Mail: dr-bank@miyagi.med.or.jp