

医療職招聘申込書

クライアントNo

受付年月

名称・場所	会社・病、医院名				
	所在地	〒			
	人事担当者	職位		TEL	
		氏名		FAX	

招聘内容	科目		待遇		人数	1人
			待遇		人数	人
	年齢	<input type="checkbox"/> 位迄・ <input type="checkbox"/> 不問	経験年数	<input type="checkbox"/> 年以上・ <input type="checkbox"/> 不問		
	年収	<input type="checkbox"/> 万円・ <input type="checkbox"/> 約	万円～	<input type="checkbox"/> 万円・ <input type="checkbox"/> 相談の上決定		
	勤務場所		定休日	<input type="checkbox"/> 日曜日・ <input type="checkbox"/> 祝日・ <input type="checkbox"/> その他(土曜日)		
	勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・ <input type="checkbox"/> いずれも可	休日	* 夏期休暇： * 年末年始： * その他：		
	勤務時間	平日： 時 分～時 分 土曜日： 時 分～時 分	有給休暇	<input type="checkbox"/> 有り(10日)・ <input type="checkbox"/> 無し		
	日直	<input type="checkbox"/> 有り(月 回)・ <input type="checkbox"/> 無し	宿直	<input type="checkbox"/> 有り(月 回)・ <input type="checkbox"/> 無し		
	学会・研修	<input type="checkbox"/> 有り(月 随時 回)・ <input type="checkbox"/> 不可	研究活動	<input type="checkbox"/> 有り(月 回)・ <input type="checkbox"/> 不可		
	契約期間	<input type="checkbox"/> 1年・ <input type="checkbox"/> 2年・ <input type="checkbox"/> その他()	昇給	<input type="checkbox"/> 有り(年1回 4月)・ <input type="checkbox"/> 無し		
	住宅供給	<input type="checkbox"/> 有り(自己負担=) <input type="checkbox"/> 補助有り= 家賃の半額3,5万円迄・ <input type="checkbox"/> 無し				
	薬剤師への要望など	人柄を重視いたします。				

会社(薬局)概要	会社の方針 その他PR 事項など
----------	------------------------

備考	
----	--