

求 職 登 録 票 (ベテラン医師及び女性医師)

京都府保健福祉部長 様

※太線で囲んだ項目を記入

平成 年 月 日

ふりがな 氏名		性 別	男・女	生年月日	大正・昭和 年 月 日	満年齢 歳			
現住所	〒 -								
出身大学	(年 月卒)			国家試験	年 月合格				
電話番号等 連絡先	・自宅電話 () -		・携帯電話 () -		・FAX () -				
現在の状況	勤務先・前勤務所や休職中などの状況			専門診療科 (認定医等)					
	家族構成 ①配偶者(有り・無し) ②子供 人 ③その他 人								
就 職 条 件	勤務形態等	①常勤 ②非常勤(勤務頻度〇〇回/月・週程度) ③その他()							
	曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝
	08:30	.	.	.	.	.	.	.	.
	10:30	.	.	.	.	.	.	.	.
	12:30	.	.	.	.	.	.	.	.
	15:30	.	.	.	.	.	.	.	.
	17:30	.	.	.	.	.	.	.	.
	19:30	.	.	.	.	.	.	.	.
	21:30	.	.	.	.	.	.	.	.
	24:00	.	.	.	.	.	.	.	.
03:00	.	.	.	.	.	.	.	.
06:00	.	.	.	.	.	.	.	.
※ 勤務可能と思われる時間帯を線で結んで下さい。月数回程度の場合等は③その他に記入して下さい。									
勤務希望時期	①今すぐにも ②平成 年 月頃から ③未定 ④その他()								
勤務希望地域	限定() 通勤圏内(時間 分以内) 応相談								
希望分野 (診療科)									
宿舎	①希望する(単身用・世帯用) ②希望しない								
その他要望等配慮 が必要なこと									

受付日	平成 年 月 日	求職番号	H18 -
面接日時	平成 年 月 日 時 分	面接場所	

求 職 登 録 票 (ベテラン医師及び女性医師)

京都府保健福祉部長 様

記入例

※太線で囲んだ項目を記入

平成 年 月 日

ふりがな	きょうとはなこ	性	(男)・女			生年月日	大正 (昭和)	満年齢	
氏名	京都花子	別				(男)・女	45年 9月 9日	36歳	
現住所	〒612-0000 京都市上京区.....								
出身大学	京都府立医科大学	(平成7年 3月卒)	国家試験	H7年 4月合格					
電話番号等 連絡先	・自宅電話 (075) 414-//// ・携帯電話 () - ・FAX () - ・Emailアドレス								
現在の状況	平成16年4月に医療法人〇〇会〇〇病院を、出産と育児のために退職、以降は家庭内で休職中			専門診療科 (認定医等)	小児科 日本小児科学会.....専門医				
家族構成	①配偶者 (有) ・無し) ②子供 2人 ③その他 人								
就 職 条 件	勤務形態等	①常勤 ②非常勤(勤務頻度2回 / (月) 週 程度) ③その他()							
	曜 日	月	火	水	木	金	土	日	祝
	08:30
	10:30	.	┌
	12:30	.	├
	15:30	.	┤
	17:30	.	└
	19:30
	21:30
	24:00
03:00	.	.	.	.	.	.	.	.
06:00	.	.	.	.	.	.	.	.
※ 勤務可能と思われる時間帯を線で結んで下さい。月数回程度の場合等は③その他に記入して下さい。									
勤務希望時期	①今すぐにでも ②平成 18年 11月頃から ③未定 ④その他()								
勤務希望地域	限定() 通勤圏内(時間 30分以内) 応相談								
希望分野 (診療科)	小児科(周産期を除く)								
宿 舎	①希望する(単身用・世帯用) ②希望しない								
その他要望等配慮 が必要なこと	日によっては当直も月数回程度は可能、勤務時間は子どもの監護が不要な時間に限られる。時間の制約があるため延長的な勤務は不可能、ただし、院内保育が常時可能であれば柔軟な対応を考えたい。								

受 付 日	平成 年 月 日	求 職 番 号	H18 -
面 接 日 時	平成 年 月 日 時 分	面 接 場 所	