

求職登録票（一般医師）記入例

京都府健康福祉部長 様

※太枠の中を記載してください

プルダウンで該当を選択

令和 2 年 4 月 20 日

ふりがな	きょうと たろう		性別	男	生年月日	昭和 50 年 7 月 7 日		満年齢	45 歳
氏名	京都 太郎								
現住所	〒112-0002 とうきょうと ぶんきょうく こいしかわ 東京都文京区小石川7丁目35-10 プレジデント小石川1201								
出身大学	慶應義塾大学 医学部				国家試験	平成 12 年 3 月合格			
	プルダウンで該当を選択					プルダウンで該当を選択			
卒業	平成 12 年 3 月卒業								
自宅TEL	(03) 3800 - 1111		携帯	(090) 1234 - 5678					
F A X	(03) 3800 - 1111		E-mail	kyoto-taro@pref.kyoto.lg.jp					
現在勤務先	医療法人〇〇病院 産婦人科部長を本年3月末退職。現在求職活動中。				（専門領域・診療科）	日本産科・婦人科学会専門医・指導医 日本婦人科腫瘍学会専門医 母体保護法指定医			
	プルダウンで該当を選択					該当にチェック✓			
家族構成	①配偶者 有り ②子供 3 人 ③その他 (父・母) 2 人								
勤務形態等	✓ ① 常勤		② 非常勤 (勤務頻度 週 日程度)						
	③ その他 ()								
勤務希望時期	✓ ① 今すぐにも		② 令和 年 月頃から						
	③ 未定 ④ その他 ()								
希望分野 (診療科)	産婦人科 (後進指導を含め総合的に貢献可能)								
宿 舎	希望する (世帯用) プルダウンで該当を選択								
そ の 他 の 要 望	給与その他の条件については、実際の面談で相談させていただきたいです。特に研修・学会参加等による代診医の確保は、明確な提示がなされるよう希望します。								

今現在の情報を記入

自分の希望する条件を記入

受付日	年 月 日	求職番号	—
面接日時	年 月 日 時 分	面接場所	

医療課 医療人材確保係 E-mail: iryo@pref.kyoto.lg.jp または FAX (075)414-4752 で送信願います。