

短期就労仲介申込書

令和 年 月 日 受理

求 人 者	フリカ ^ナ	連絡先	
	病医院名	電話	—
		F A X	—
	院長名	採用担当者	職名
			氏名
	所在地 (就業場所)	〒 区 名古屋市 区	
		最寄駅 (地下鉄・バス・名鉄・J R・近鉄) ()駅から徒歩 分	
	従業員数 (常用)	総数 名 (内訳) ・ 医師 名 ・ 看護師 名 ・ 准看護師 名 ・その他 ()	
	病室数等	病室数 室 病床数 床	
	診療科目	内科・呼吸器科・消化器科・胃腸科・循環器科・心療内科・アレルギー科・小児科・精神科 神経科・神経内科・外科・整形外科・形成外科・美容外科・リハビリテーション科・皮膚科 リウマチ科・脳神経外科・呼吸器外科・心臓血管外科・小児外科・産婦人科・産科・婦人科・眼科・ 耳鼻咽喉科・気管食道科・泌尿器科・肛門科・放射線科・麻酔科・皮膚泌尿器科・性病科	
診療時間	(午前) 時 分～ 時 分 (午後) 時 分 (曜日) (午前) 時 分～ 時 分 (午後) 時 分 (曜日) (午前) 時 分～ 時 分 (午後) 時 分 (祝日 祭日)		
賠償責任保険	加入なし 加入 (年 月 施設 使用者 賠償責任保険)		
申込事由	学会参加 会合参加 休暇 その他		

短期就労内容

就労日等	令和 年 月 日 (曜) ～令和 年 月 日 (曜) (午前) 時 分～ 時 分 (午後) 時 分～ 時 分
希望条件等	医師賠償責任保険の加入 ・必要 ・不要 ・不問 現役の勤務医・医局医師・シニア医師 (定年後) ・女性医師・開業医師・不 問