

求職票

(社)京都私立病院協会 無料職業紹介メディワークセンター

各欄にご記入いただき、該当個所を○で囲んでください。

職種		常勤・パート
----	--	--------

※受付 年 月 日

氏名	フリガナ	生年月日	年	月	日	〒	—
		住所					
	男・女	歳	電話 (自宅・)				

略歴	学歴	年 卒業・卒業見込み					
		年 卒業・卒業見込み					
	職歴	医療機関・事業所など	勤務期間		役職など		
			年 月 ~	年 月			
			年 月 ~	年 月			
			年 月 ~	年 月			
			年 月 ~	年 月			
その他							

希望条件	就職先	病院・診療所		職務内容		
	希望地域			賃金	月収	万円(手取・額面)
					年収	万円 時給 円
	通勤方法	自宅から①	駅まで 分、②	駅まで 分、③	バス停 ・バイク・車	
	就業時間	~	当直(可・不可)	夜勤(可・不可)	深夜勤(可・不可)	
	休日	日・祝・土曜(月 回以上) ※勤務可能日 月・火・水・木・金・土・日				
他の条件						

資格免許	種類				
	取得年月	年 月 日取得・見込み	年 月 日取得・見込み	年 月 日取得・見込み	
	番号				

備考