

神奈川県病院協会事務局 行き

送信先 (送付状不要)

FAX : 045 - 231 - 1794



「医師求人情報」掲載申込書

○申込・利用方法について

神奈川県病院協会では、協会ホームページに会員病院の医師求人情報を無料掲載しています。
掲載の申込は下記①～⑦にご記入の上、FAXでお送りください。

掲載後に「変更」又は「削除」を希望される場合等は事務局までご連絡ください。(電話:045-242-7221)

①申込年月日	年 月 日	
②掲載希望日(チェック)	<input type="checkbox"/> 即日(申込日より3日以内)	<input type="checkbox"/> 年 月 日より
③病院名		
④連絡先	担当者氏名	
	担当部署	
	電話番号	
⑤求人診療科		
⑥リンク先URL(チェック)	<input type="checkbox"/> 病院の求人情報のページ (URL: _____)	
	<input type="checkbox"/> 病院のトップページ(URL記載不要)	
	<input type="checkbox"/> リンク不要	
⑦備考		

神奈川県病院協会事務局 行き

送信先 (送付状不要)

FAX : 045 - 231 - 1794



「看護師等求人情報」掲載申込書

○申込・利用方法について

神奈川県病院協会では、協会ホームページに会員病院の看護師等求人情報を無料掲載しています。掲載の申込は下記①～⑦にご記入の上、FAXでお送りください。

掲載後に「変更」又は「削除」を希望される場合等は事務局までご連絡ください。(電話:045-242-7221)

①申込年月日	年 月 日	
②掲載希望日(チェック)	<input type="checkbox"/> 即日(申込日より3日以内)	<input type="checkbox"/> 年 月 日より
③病院名		
④連絡先	担当者氏名	
	担当部署	
	電話番号	
⑤求人職種(チェック)	<input type="checkbox"/> 保健師	<input type="checkbox"/> 助産師
	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 准看護師
⑥リンク先URL(チェック)	<input type="checkbox"/> 病院の求人情報のページ	
	(URL:)	
	<input type="checkbox"/> 病院のトップページ(URL記載不要)	
	<input type="checkbox"/> リンク不要	
⑦備考		