**求人・求職 掲載依頼書**

(一社)山梨県臨床検査技師会報（梨臨技ニュース）並びに梨臨技ホームページ投稿

宛先： 〒400-0857　甲府市医師会健診・検査センター　臨床検査部　渉外部長　松山亜紀子

Mail: [kofu-rinsyokensa@sirius.ocn.ne.jp](mailto:kofu-rinsyokensa@sirius.ocn.ne.jp)　Tel:055-226-0100　　　Fax:055-228-6154

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 送信日 | 年　　　　月　　　　日 | Tel | （　　　　） | |
| 送信元(送信者)  　　所属施設名 |  | Mail | @ | |
| 求　人　依　頼 | | | | |
| 勤務先 | 所在地：〒  施設名： | | | |
| 募集内容 | 勤務形態：　□正規職員 □パート職員 □臨時職員 □その他(　　　　　　　　　)  採用人数：　　　名  業務内容：  採用期間：  勤務時間：  年　　齢：　□不問 □制限あり(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ) | | | |
| 連絡先 | 住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：  担当者： | | | |
| その他事項 |  | | | |
| 求人掲載を取りやめる場合は、渉外部まで紙面にて連絡のこと | | | | |
| 求　職　依　頼 | | | | |
| ふりがな |  | | | □男  □女 |
| 氏名　　　　　※ |  | | |
| 生年月日　　　※ | 年　　　　月　　　　日　生　　（　　　　　　　歳） | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL： | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 連絡先　　　　※ | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL： | | | |
| 現在の勤務先住所  施設名 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL： | | | |
| 希望勤務形態　※ |  | | | |
| 希望業務内容　※ |  | | | |
| その他事項  簡単な履(職)歴等 |  | | | |
| ※：必須入力事項  注1：掲載期間は渉外部受理後、手続き後から掲載し、会報･･･１回、Web上･･･２ヶ月間とします。  注2：求職依頼は、個人情報の保護を考慮し希望勤務形態と勤務内容のみ掲載致します。但し、求職者に有利と思われる事項があれば、それらも掲載します。 | | | | |