年　　　月　　　日

求人案内掲載依頼書

宮崎県病院薬剤師会　御中

申込者

（所属）

（氏名）

求人を募集したく、下記の内容でホームページへの掲載を依頼致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 掲載希望期間※1 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| リンク先アドレス※2 |  |
| 担当者連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　FAX： |
| Email： |
| 備考 |  |

※1：最長でも掲載年度の次年度末までとする。期間を延長する場合は、再度依頼書を提出する。

例）掲載希望期間：2017年8月1日～（最長）2019年3月31日

※2：自施設のホームページ、もしくは自施設のホームページ内の求人案内ページのアドレスを記入する。

以下は担当者記入

年　　　月　　　日

確認欄

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡事項 | □下記の通り、掲載いたします。年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| □その他：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

上記の通り、ご連絡いたします。

宮崎県病院薬剤師会

広報委員会