　　　　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）

求人情報について、下記の内容で貴会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URL※2 |  |
| 担当者連絡先 | 氏名（申込者と異なる場合）： |
| TEL：　　　　　　　　　　　　　　 FAX： |
| Email： |
| 掲載上の注意事項 | 1. 最長でも掲載開始の次年度末までとします。期間を延長する場合は、再度依頼書を提出して下さい。   例）2024年8月1日～（最長）2026年3月31日   1. 自施設ホームのトップページ、又はその中の求人案内ページのURLを記入して下さい。当会では施設名とリンク先、「職員を募集します。詳細はホームページをご覧ください。」との表記で掲載致します。 2. この書類はメールのみで受付けます。当会のホームページ又は会誌　から取得して記載後、当会事務局へメールにて送信下さい。 |

以下は当会広報委員会担当者記入

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