令和　　年　　月　　日

求人登録公開同意書

宮崎県医師協同組合　殿

私は、宮崎県医師協同組合の（ドクターバンク無料職業紹介所）の求人登録に際し、その登録情報を宮崎県医師会が発行する日州医事等において公開することに同意いたします。　公開する情報は「医療機関名、求人数、募集診療科、常勤、非常勤等」

又、当紹介所（ドクターバンク無料職業紹介所）の来所者についても、登録情報を公開する事に同意いたします。

住　　　　　所

医 療 機 関 名

担 当 責 任 者　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

# TEL　（　　　　）　 　―

# FAX　（　　　　）　　　　―