

産業医募集登録シート

2020年2月3日

求人有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日
企業名	
所在地	
ご担当者	
TEL/携帯電話	Mail

■募集要項

職種	<input type="checkbox"/> 専属産業医 <input type="checkbox"/> 嘱託産業医	契約形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 委託契約
契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
勤務所在地			
アクセス			
対象社員数	名、男女比 : 、平均年齢 歳		
勤務曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 月1~2回 <input type="checkbox"/> その他 () 備考:		
勤務時間	: ~ : 休憩: 分 1回あたりの勤務時間: 時間 時間外勤務: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (その他) 時短可否: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		
勤務内容			
報酬	<input type="checkbox"/> 年額 <input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 時給	円	時間外手当 円
交通費	<input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 一律支給 (円) <input type="checkbox"/> 給与に含む 備考:		
産業衛生体制	<input type="checkbox"/> 常勤産業医 名、 <input type="checkbox"/> 非常勤産業医 名、 <input type="checkbox"/> 保健師 名 <input type="checkbox"/> 看護師 名、 <input type="checkbox"/> 事務スタッフ 名、 <input type="checkbox"/> 臨床心理士 名 <input type="checkbox"/> 産業カウンセラー 名		
その他			