

## 沖縄県ドクターバンクからのお知らせ

常勤・非常勤での勤務先を探している、ベテランの技を活かしスポット勤務で働きたいとお考えの先生方、または産業医として勤務できる事業所をお探しの皆様！沖縄県ドクターバンクに登録してみませんか？当バンクでは多くの求人情報の中から、皆様のご希望に合う医療機関をご紹介いたします。

☆下記の登録票に必要事項をご記入の上、沖縄県医師会事務局 庶務課まで、FAXにてお申し込みください。

**FAX 番号:098-888-0089**

### 沖縄県ドクターバンク登録票 (医師用)

\*項目は必須

受付登録日： 年 月 日 受付番号：

希望 条件	*ふりがな *氏名			*生年月日	(西暦) 年 月 日生	
	*住所	〒 -				
	*連絡先	電話（自宅または携帯）： E-mail：				
		年 月 日登録 第		保険医登録番号	医号	
	*医籍登録日 *医籍番号	年 月 日登録 号		*専門診療科		
		資格	専門医資格	その他の資格		
	*現在の状況	①就業中 ②休職中（産休・育休・病休） ③離職中 ④その他：				
	現在の勤務先					
	就業形態	①常勤 ②非常勤（頻度）回/月程度 ③その他：				
	希望診療科					
	施設種別	①病院 ②診療所 ③その他：				
	希望地域	第1希望：□那覇 □南部 □中部 □北部 □離島 第2希望：□那覇 □南部 □中部 □北部 □離島				
	勤務希望時期	①今すぐ ②令和 年 月頃から ③未定				
	勤務時間	勤務可能な曜日	月・火・水・木・金・土・日			
		勤務可能な時間帯	時	分	～	時 分
当直勤務	①できる ②できない					
希望業務内容	①病棟 ②外来 ③健診 ④パート ⑤臨時 ⑥産業医					
給与	常勤務の場合	月給：	以上			
	非常勤の場合	日給：	以上	月給：	以上	
	臨時の場合	時給：	以上			
保育所	①必要 ②必要なし					
再就業のための再研修	①必要 ②必要なし					
その他希望						

\* 氏名、住所等の個人が特定される情報につきましては、個人情報保護関連法令に則り開示・公表また無断流用は一切いたしません。

《提出・問合先》  
〒901-1105 南風原町字新川218-9  
沖縄県医師会事務局  
庶務課 ドクターバンク担当  
TEL.098-888-0087 / FAX.098-888-0089