徳島県医療ソーシャルワーカー協会　MSW求人掲載申込書

下記の申し込みフォームに必要事項を記載の上、お申し込みください。（原則会員）※必須

申し込み先：徳島県医療ソーシャルワーカー協会　事務局[515-msw-kyokai@mail.hosp.go.jp](mailto:515-msw-kyokai@mail.hosp.go.jp)

勤務先※

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所住所 |  |

職務※

|  |  |
| --- | --- |
| 主な業務 |  |
| 必要資格 | □社会福祉士　□精神保健福祉士　□介護支援専門員　□特になし  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

年齢※

|  |
| --- |
| □不問　　　□あり（　　　　歳から　　　　　　歳位迄） |

給与

|  |
| --- |
|  |

勤務条件※

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用形態 | □正職員　□契約職員　□パート　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 勤務時間 | 例）平日８：３０～１７：１５（休憩１２：００～１３：００） |
| 休　　日 | 例）土・日・祝日休み、夏季休暇、年末年始休暇あり |
| 雇用期間 | □随時　□あり（　　月　　日より）　□その他（　　　　　　　　　　　　） |

連絡先※

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名・担当者名 |  |
| TEL |  |

ホームページ希望掲載期間（最大3ヶ月）

|  |  |
| --- | --- |
| 指定期間 | □なし　□あり（　　月　　　日まで） |
| 掲載希望日 | □準備が出来次第　□あり（　　月　　　日より） |
| 掲載内容問合せ担当者 |  |

※求人完了などの事実が生じた場合は、ご連絡ください。

※本会は、求人情報を提供するのみであり、雇用関係成立のあっせん等は行いません。