

インターネットでの求職登録の流れ

総合 医療従事者無料職業紹介所 求職登録フォーム

※赤枠内の入力欄は必須項目なので、必ずご記入ください。入力がすべて終わりましたら、最下部の登録確認ボタンをクリックしてください。
(*必須入力欄)

氏名

ふりがな

性別

生年月日 年 月 日

電話番号 - - ※半角数字を入力してください

郵便番号 - ※半角数字を入力してください

住所

求職登録フォームにて、各項目に入力してください。

通勤手段 自家用車 公共交通機関 その他

その他

※個人情報の取り扱いについて
※ご提供いただいた個人情報は当組合にて厳重に管理し、業務の範囲内でのみ利用させていただきます。
なお、個人情報を当組合より第三者に提供することはありません。
登録確認ボタンをクリックすると、登録申込が送信されます。その後、事務担当者が、求人情報閲覧のためのIDとパスワードをメールでお送りします。営業時間外の申し込みの場合、翌営業日に対応いたします。ご了承ください。

入力が終わりましたら、画面一番下の「登録確認」をクリックしてください。

登録確認

この内容でよろしければ登録ボタンをクリックしてください。

| | |
|---------|-----------------------------|
| 氏名 | 協同 くみこ |
| ふりがな | きょうどうくみこ |
| 性別 | 女 |
| 生年月日 | S26/01/01 |
| 郵便番号 | 000-0000 |
| 住所 | 鹿児島市中央町8-1 |
| 電話番号 | 0000-0000-0000 |
| メールアドレス | ikyjinz@kagoshima.med.or.jp |
| 希望職種 | 医師 |
| 雇用形態 | 常勤 |

登録した内容の確認画面が出ますので、内容を確認し、「登録」をクリックしてください。入力した内容が、紹介所へ送信されます。

総合 医療従事者無料職業紹介所 求職登録フォーム

※赤枠内の入力欄は必須項目なので、必ずご記入ください。入力がすべて終わりましたら、最下部の登録確認ボタンをクリックしてください。
(*必須入力欄)

氏名

ふりがな

性別

生年月日

電話番号

郵便番号

住所

メールアドレス

希望職種

雇用形態 常勤 非常勤 常勤・非常勤

「求職者登録の申し込み受付完了」の表示が出ます。

他職種での登録を希望する場合は、「希望職種」を変更し、再度登録してください。

他職種での登録を希望しない場合は、登録フォーム画面を閉じてください。

登録申し込み後は、紹介所の担当者が登録完了処理をし、求人情報閲覧の為のIDとパスワードをメールでお送りします。平日の営業時間内に対応しますので、お時間をいただくこともありますが、ご了承ください。