石川県医師会医師無料職業紹介事業の事務処理流れ図

（石川県医師会ドクターバンク事業）

〒920－8660
金沢市鞍月東２丁目 48 番地
石川県医師会館内

TEL・FAX　076－239－3802（専用）
E-mail:dr-bank@ishikawa.mad.or.jp

求　人　者

電話等問合わせ

求人登録票（様式１）並びに施設等概要（様式１－（２））にご記入の上提出してください。

内容の点検（労基法等の確認及び最低賃金・労働条件等基本的事項の確認）、及び求人登録票の受理通知（様式４）

求人登録台帳に登録する

求　職　者

電話等問合わせ

求職登録票（様式２）にご記入の上提出してください。

希望条件・医師免許証（又は写し）等の確認をさせていただきます。

なお、本会会員外の者にあっては、担当理事との面談が必要です。

求職登録台帳に登録する

求人者と求職者に連絡して、面接日を決定し通知する（面接通知書）

採否通知書発行（様式５）

面接結果の報告
（電話・ＦＡＸ）

求人登録台帳の事務処理

紹介状の発行（様式３）

面接結果の報告

求職登録台帳の事務処理