ドクターバンクやまぐち求人登録ＩＤ発行依頼書

送付先；山口県健康福祉部医療政策課　宛て

メール　a11700@pref.yamaguchi.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当課名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 提出日 | 令和　　年　　月　　日 |

　※ご記載のメールアドレスに、求人登録に必要なＩＤ及びパスワードを送付します。