**広告掲載申込書**

**【申込書類２】**

**日本医事新報 『ドクター求NAVI』　誌面・WEBサイト**

　　　 年　　 　月　　　　日

　　※数字の項目は、１つに○をお付け下さい。　　※ 　　　　 部分には数字をご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 種 類 | **１．テキスト広告（フリーサイズ）** 〔　１．一般　 　２．アミカケ（限定数）　〕  行数　　　 　　　　　行  **２．デザイン広告**〔 １．サイズ１　 　２．サイズ２　 　３．サイズ３　〕 |
| 回 数 | １．（合計）　　　　　　　回　　　　　２．中止連絡ある迄継続 |
| 掲 載 間 隔  (２回以上  の場合) | １．毎週連続  ２．隔週  ３．毎月　　　　　　　回　（週指定無）  ４．毎月　　　　　　　回　（週指定有） ―　　第１・２・３・４・５週 |
| お申込人様 | 病院名・企業名等 |
| 広告ご担当者名（フリガナ） |
| ご住所　（〒　　　　　　　－　　　　　　　　　　） |
| 電話　　　　　（　　　　　）　　　　　　　　　　FAX　　　　　（　　　　　） |
| 携帯　　　　　（　　　　　） |
| URL |
| メールアドレス |
| ご 請 求 先  (お申込人様  以外の場合) | 請求書名義 |
| 請求書送付先　（〒　　　　　　　－　　　　　　　　　　） |
| 電話　　　　　（　　　　　）　　　　　　　　　　FAX　　　　　（　　　　　） |

|  |
| --- |
| **個人情報等の取り扱いに関しての同意について**  お客様から伺っている個人情報につきまして、下記業務内容及び目的に必要な範囲内で使用させていただく場合がございます。あらかじめご了承くださいますようお願い申し上げます。  （1）メルマガ配信　（2）ダイレクトメール（DM）・お知らせ・公告改善の為のアンケート送付  （3）WEBサイト作成（勤務先情報、URL、メールアドレスの使用）    上記、許諾致します。　　**ご署名** |

**【申込書類３】**

**ＷＥＢサイト情報記入用紙**

**頂****戴した内容をもとに、弊社でWEBサイトを制作いたします。**

（校正をご確認いただく**際に、ご変更することも可能です）**

**可能な範囲をご記入ください。未記入の項目は弊社よりご提案いたします。**

**〔注〕チェックボックスの項目につきましては、該当に☑マークをお入れください**

**枠内は、テキストをご記入ください。**

１．求人詳細　**（ □ 複数選択可）**

◆施設形態　一般病院　　　無床診療所　有床診療所　 　　療養型病院  
介護老人保健施設　　 　　 産業医　 　 　 官公庁  
健診／献血　 保険診査 　在宅・訪問診療 　透析管理

◆勤務形態　常勤　非常勤　パート　当直

◆待　　遇　年収　年俸　日給　時給　規定による　委細面談

　　　　　　　 金額： 　 円

◆PRポイント**（複数選択可）**※テキストは固定になります。

救急指定　　 経験不問　　 後期研修可能　　　現場復帰支援可能

女性医師歓迎　 子育て支援 　65歳以上も歓迎　 転科も可

ゆとり勤務 　 経験者優遇 高齢者医療に興味のある方 急募

◆採用についてドクターへの要望、メッセージ、病院PR等（医療設備等、ご希望のPR）

例：「地域密着の診療所のため幅広い年齢を診療できる医師を求めています」　「○○専門医の先生優遇致します」等

◆ＵＲＬ

２．求人問い合わせ先情報（連絡先）

◆名称：

◆担当者名：

◆電話：

◆ＦＡＸ：

◆住所：〒

◆メールアドレス：

※WEBサイトからの問合せは、ご指定いただいたメールアドレスに届きます。

　（専用メールフォームを使用しておりますので、メールアドレス自体は表示されません）

◆名　称

◆担当者名

◆電　話

◆ＦＡＸ

〒

◆住所

◆メールアドレス

※WEBサイトからの問い合わせは、ご指定いただいたメールアドレスに届きます。

　（専用メールフォームを使用しておりますので、メールアドレス自体は表示されません）

３．募集求人情報

◆業務内容　外来　　病棟管理　　訪問診療　　人工透析　老健管理

健診　　献血　　　 人間ドック　産業医　　社医

保険診査医　　　　　　矯正医官　　船医　　　救急

◆その他　ご記入ください

◆採用条件

◆勤務曜日　 月　火　水　木　金　土　日

◆勤務日数

◆募集科目

◆勤務時間

◆当直　　 　常　勤　： あり　なし （備考：　　 　　　　　　　　 　 ）

◆オンコール　常　勤　： あり　なし （備考：　　 　　　　　　　　 　 ）

◆休日 　　 　常　勤　： 週休　　日／有休　　　日／夏期　　日／年末年始　　日

　　　　　　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　）

◆研究日　　　常　勤　： あり なし（備考：　　　　 　 ）

◆住宅　　　　常　勤　： あり なし　住宅手当あり（備考：　　　　 　 ）

　 　　 　　非常勤　：　あり なし　住宅手当あり（備考：　　　　 　 ）

４．募集施設情報

◆設立年月日　　西暦　　　　年　　　月　　　日

◆勤務先名称

◆勤務先住所

〒

◆交通アクセス

（最寄り駅からの

所要時間等）

◆診療科目

◆病床／定員 　合計　　床（内訳：　　　　　　 　　　　　　　　　　　）

◆医療設備等 　 X線　 CT　  MRI　 内視鏡（上部・下部）　心電図

その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５．画像　**※3枚まで表示いただけます。**

写真・ロゴ等の掲載は一切不可

サイト内（記入いただきましたURL）の写真・ロゴ等の掲載を許可する

写真・ロゴ等をメールで送付（弊社受付メールアドレス iji-empl@jmedj.co.jp）

写真・ロゴ等を郵送・宅急便等で送付

**以上の内容で、ドクター求NAVI WEBサイト広告の**

**作成委託に同意する**

**病 院 開 設 管 理 者 資 料**

**【申込書類４】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病 院 名 |  | |
| 住　所 | 〒 | |
|  | |
| 電　話 | （　　　　　　　　　　） | |
| 開設年月日 | 西暦　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | |
| 開設管理者名（院長） |  | 歳 |
| 出 身 校 |  | |
| 卒業年 | 西暦　　　　　　　　　　　年卒 | |
| 実質のオーナー名 |  | 歳 |
| 出 身 校 |  | |
| 卒業年 | 西暦　　　　　　　　　　　年卒 | |

その他（分院等ございましたら、ご記入ください）

※広告をお申し込みの際には、この用紙に必要事項をご記入の上、併せてご送付ください。

ご記入いただいた内容は弊社の広告掲載業務及び弊社からのご案内（ドクター求NAVI欄効果向上のためのアンケート・新規業務のご案内）以外には使用いたしません。