

## 滋賀医科大学 三方よし人材バンク利用申込書（研究者用）

申請年月日	令和            年            月            日		
ふりがな			所属長氏名
申込者氏名	④		
所属・職名			
連絡先	電話番号（内線）：	メールアドレス：	
募集人員	名		
業務内容等			
勤務時間等	時間/週	時    分    ～    時    分	
	備考 (曜日等)		
雇用期間	令和    年    月    日 ～ 令和    年    月    日		
備考			