



健診、外来、当直など  
医療のお仕事なら M.J.P.

お気軽にお問い合わせください。営業時間／平日 9:00～17:30

Tel.03-6868-7299／078-381-6670

E-mail. info@mjp.ne.jp

- M.J.P.とは？
- よくあるご質問
- お問い合わせ
- 医療機関お申し込み
- 医師会員お申し込み

登録例(PDF)

### 医療機関お申し込みフォーム

企業(医療機関)名 ※  (全角)

フリガナ ※  (全角カナ)

住所 ※ 郵便番号  (半角数字) 例/000-0000  
 兵庫県  市区町村  
 ビル名等

電話番号 ※  (半角数字) 例/000-0000-0000

FAX番号 ※  (半角数字) 例/000-0000-0000

現場担当者 例/タナカ タロウ 000-0000-0000

氏名  (全角カナ) 携帯番号

氏名  (全角カナ) 携帯番号

氏名  (全角カナ) 携帯番号

氏名  (全角カナ) 携帯番号

氏名  (全角カナ) 携帯番号

給与振込日  例/20日締め未払い  当日払い

メールアドレス1 ※  (半角英数) ● 転送先  
注意)ログインIDと兼用です

メールアドレス2  (半角英数) ● 転送先

給与明細発行  あり  なし

源泉徴収票発行  あり  例/1月頃  なし

備考   
 補足として上記に書ききれない点がありましたらご記入ください。  
 また、会社のアピールや特徴等も記入可能です。  
 (全角500字)

提出物 お仕事担当時に医師に提出をお願いするもの。医師が応募する際に確認します。下記の提出物は、担当の際の医師側の必須項目です。それ以外に提出が必要な物がありましたら入力ください。  
 氏名、カナ、生年月日、性別、住所、携帯メールアドレス、白衣サイズ、給与振込先、大学卒業年度、専攻

その他1  例/医師免許証のコピー

その他2

担当確定時の送付物 担当医師が確定した場合、仕事の前日までに医療機関より医師に送付する書類について  
 詳細地図  その他

持ち物  白衣  聴診器  筆記用具  シャチハタ印  
 印鑑(シャチハタ不可)

注意事項 お仕事入札時に医師が確認します。ご自由に編集・入力ください。  
 ここに記載された内容はM.J.P.会員の医師のみが確認できます。  
 医師が仕事に応募する前に、あらかじめ確認して欲しい内容についてご記入してください。  
 また、ここに記載された内容は、仕事前日に請け負った医師にメールで送付されます。  
 例/華美な服装はお控えください。  
 /公共交通機関をご利用ください。(自家用車での出務は要相談です。)

現場担当者とは、依頼をした仕事当日に医師からの緊急連絡先となる人です。連絡先は仕事前日に仕事確認メールにて医師へ自動送付されます。

現場担当者はリストの中から登録する仕事毎に指定を行う事が可能です。

また、M.J.P.会員登録後は、設定画面から最大20人まで現場担当者を追加することが可能です。

メールアドレス1に入力されたデータはログインIDとなります。

登録後、ログインIDを変更することは出来ませんのでご注意ください。

医師免許証のコピーや保険医登録番号をM.J.P.事務局から医療機関にお伝えすることは出来ません。

医師の本人確認が必要な場合には、医師側と直接連絡をとる必要がありますのであらかじめご了承ください。

例／簡単なミーティングがありますので、開始10分前にご到着下さい。(全角500字)

料金プラン

スタートお試しプラン(月額1万円)

月額1万円で無制限に利用可能です。

※現在、料金プランは1種類ですが、今後変更となる可能性がございます。

確認画面

[ホーム](#) | [このサイトについて](#) | [利用規約](#) | [リンク集](#) | [サイトマップ](#) | [お問い合わせ](#)