

令和5年9月15日  
(庶務課扱い)

学生・既卒者の皆様へ

公益社団法人  
鹿児島県医師会

公益社団法人鹿児島県医師会  
職場訪問兼説明会について（ご案内）

謹啓 学生・既卒者の皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、この度本会では令和6年度職員採用試験を実施するにあたり、皆様に職場の雰囲気を感じていただき、本会の業務内容についても理解を深めていただくことを目的に、別紙1の通り職場訪問兼説明会を実施いたします。医師会で働いてみたいと思っている方、少しでも興味のある方はこの機会に是非、ご参加ください。

なお、当説明会へ参加希望の際は、10月6日(金)必着で別紙2の申込書を下記申込先までご提出いただきますよう重ねてお願い申し上げます。

謹言

【申込先】

鹿児島県医師会庶務課（担当：吉永・宮下）  
〒890-0053 鹿児島市中央町8-1  
TEL：099-254-8121  
FAX：099-254-8129  
メール：isisyomu@kagoshima.med.or.jp

## 公益社団法人鹿児島県医師会 職場訪問兼説明会

日時：令和5年10月13日（金）  
14：00～15：30

場所：鹿児島市中央町8-1  
鹿児島県医師会館・2階委員会室  
申込多数の場合は3階中ホール2

### 〔会 次 第〕

1. 開 会（5分程度）
  
2. 説 明（60分程度）
  - ・ 医師会とは
  - ・ 業務内容について
  - ・ 先輩職員からのメッセージ
  - ・ 採用スケジュールについて
  - ・ 労働条件等について
  - ・ 質疑応答
  
3. 事業所案内・見学（20分程度）
  - ・ 医師会事務局
  - ・ 医師信用組合
  - ・ 医師協同組合
  - ・ 医師国民健康保険組合
  
4. 閉 会（5分程度）

公益社団法人鹿児島県医師会  
職場訪問兼説明会

## 申込書

※令和5年10月6日(金)必着

氏名(ふりがな)	
生年月日(和暦)	平成 年 月 日生まれ
性別	( 男性 ・ 女性 )
出身学校 学部・学科名	
卒業(見込み)年月日 (和暦)	年 月 日
現住所	〒
携帯電話番号	
e-mail	

## 【申込先】

鹿児島県医師会庶務課(担当:吉永・宮下)

〒890-0053 鹿児島市中央町8-1

TEL: 099-254-8121

FAX: 099-254-8129

メール: isisyomu@kagoshima.med.or.jp