

【2026年度用】

ダイバーシティ推進センター

岡山大学病院 キャリア支援制度「医員(医師支援枠)」
エントリーシート

申出年月日 年 月 日

(ふりがな)				【A】
氏 名				印
連絡先	電話番号:			
	Eメールアドレス:			
	希望される連絡方法 と時間帯は?:			
入局先		卒業大学・ 卒業年度		
現在のご所属先				
専門医/認定医の有無	☐ 有 名称() ☐ 無			
大学院所属の有無	☐ 有 ☐ 無	学位の有無	☐ 有 ☐ 無	
復帰希望診療科 またはローテーション希望				☐ ローテーション希望
現在までの経歴 (医学部ご卒業以降)				
※出産日と産休・育休取得期間も ご記入ください。 ※継続利用の方は省略可です。				
※継続利用者のみ 支援枠利用時の業績 (専門医取得、論文、学会発表、 講演など年月日も記入)				
利用開始希望年月日	年 月 日 より勤務開始			
希望する勤務態様	※下記勤務時間を入力すると自動計算します 週当たりの勤務時間 0.00 時間 ※上限は31時間/週です(週5勤務は30時間/週)			
曜日別希望勤務 (休憩時間を除いて記入)	勤務時間は8:30~17:15、1日あたり7:45までの時間で設定してください。※休憩を除いて記入 月 ~ , ~ (0:00) 火 ~ , ~ (0:00) 水 ~ , ~ (0:00) 木 ~ , ~ (0:00) 金 ~ , ~ (0:00) total (0:00) (補足)休憩時間は45分、60分で選択可能です。6時間以上勤務の方は必ず休憩を取ってください。			
岡山大学病院以外での勤務	☐ 希望あり (週 回) ☐ 希望なし			

★なかよし園申込みのため面談を急がれる方は○をしてください。⇒

☐

裏面もご記入ください。

【利用の区分】

☐ 妊娠・出産(含む治療)のため		
☐ 育児のため	この度の申し出に係る子の生年月日	
	年 月 日生	年齢 歳
	その他の子の人数・年齢(通算利用可能年数確認のため)	
	人	年齢
☐ 介護のため	対象となる家族の続柄	
	☐ 同居 ☐ 別居	

【過去に支援枠を利用した期間】

①	年 月 ~ 年 月	年
②	年 月 ~ 年 月	年

【備考欄】

--

【B】

【C】

【診療科・医局上司 承諾欄】 年 月 日 (診療科・役職) (ご署名)	【ダイバーシティ推進センター】 年 月 日 制度利用について承認します。 承認者
--	---

【手続きの流れ】

- ① ご本人がエントリーシートにご記入ください。
↓
- ② 所属する医局がある場合、上司に希望勤務内容を相談
エントリーシート(裏面)の承諾欄に署名していただく
↓ ※医局に所属されていない場合は③へ
- ③ 病院ダイバーシティ推進センター宛に送付ください。
↓
- ④ 面談の実施(ヒアリングシートもご提出ください。)
センターにてエントリーシート承諾欄に署名し医局宛に返送します。
↓
- ⑤ 医局を通じて人事手続き

(本エントリーシートは他の手続き書類と併せて人事担当に提出ください。)

エントリーシートは控えを取って必ずお手元に保管ください。

※ 下記が揃っていない書面は無効です。

【A】本人印

【B】上司署名

【C】センター担当者署名

※ 承認後に勤務時間に変更される場合は、
「勤務時間変更届」をご提出ください。

※キャリア支援制度を利用される方は自動的にMUSCAT会員として登録させていただきます。今後、MUSCATプロジェクトで開催する各種セミナーやイベントのご案内をお送りします。MUSCATプロジェクトの活動にぜひ協力くださいますよう、どうぞよろしくお願い申し上げます。

【連絡先】 岡山大学病院ダイバーシティ推進センター (MUSCATプロジェクト事務局)

office: 中央診療棟5F tel: 086-235-6835 e-mail: muscat@okayama-u.ac.jp