

【2025年度用】

岡山大学病院
ダイバーシティ推進センター岡山大学病院ワークシェアリング
利用申請書(エントリーシート)

ダイバーシティ推進センター長 殿

下記 3 名の医師にてワークシェアリング(医員)を使用したく、申請いたします。

利用希望期間 2025 年 4 月 1 日 ~ 2026 年 3 月 31 日

申請日 2024 年 11 月 10 日

診療科名・役職 ●●●内科 医局長

氏名 岡大 太郎

ダイバーシティ
推進センター 確認欄

申請者①

氏名	(フリガナ) マスカット ハナコ ますかっと 花子	連絡先	TEL/ PHS 6835	
診療科	●●●内科	メール	muscat@okayama-u.ac.jp	
卒後経過年数	10 年	専門医の有無	<input type="checkbox"/> 有→ (内科専門医) <input type="checkbox"/> 無	
申請事由	<input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・育児 <input type="checkbox"/> 不妊治療 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他	キャリア支援利用	<input type="checkbox"/> 有→ (2012)年~(2019)年 <input type="checkbox"/> 無	
週当たりの勤務時間	11.25 時間	※下記勤務時間を入力すると自動計算します ※上限 31.0時間		
勤務時間	月	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:15	上限 7:45/日 (3:30)
	火	~ ~	~ ~	(0:00)
	水	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:15	(7:45)
	木	~ ~	~ ~	(0:00)
	金	~ ~	~ ~	(0:00)
			total	(11:15)
(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下さい。				

申請者②

氏名	(フリガナ) ツヤマ サブロウ 津山 三郎	連絡先	TEL/ PHS 1111	
診療科	●●●内科	メール	××××@△△.jp	
卒後経過年数	8 年	専門医の有無	<input type="checkbox"/> 有→ (内科専門医) <input type="checkbox"/> 無	
申請事由	<input type="checkbox"/> 妊娠・育児 <input type="checkbox"/> 不妊治療 <input type="checkbox"/> 介護 <input checked="" type="checkbox"/> その他	キャリア支援利用	<input type="checkbox"/> 有→ ()年~()年 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
週当たりの勤務時間	12.00 時間	※下記勤務時間を入力すると自動計算します ※上限 31.0時間		
勤務時間	月	8:30 ~ 12:00	13:00 ~ 17:15	上限 7:45/日 (4:15)
	火	8:30 ~ 12:00	~ ~	(3:30)
	水	~ ~	~ ~	(0:00)
	木	~ ~	13:00 ~ 17:15	(4:15)
	金	~ ~	~ ~	(0:00)
			total	(12:00)
(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下さい。				

申請者③	
氏名	(フリガナ) クラシキ ジロウ 倉敷 次郎
診療科	●●●内科
連絡先	TEL/PHS 2222 メール △△△@×××.jp
卒後経過年数	5 年
専門医の有無	<input type="checkbox"/> 有→ (内科専門医) <input type="checkbox"/> 無
申請事由	<input type="checkbox"/> 妊娠・育児 <input type="checkbox"/> 不妊治療 <input checked="" type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他
キャリア支援利用	<input type="checkbox"/> 有→ (2018)年～(2019)年 <input type="checkbox"/> 無
勤務時間	週当たりの勤務時間 7.75 時間 ※下記勤務時間を入力すると自動計算します ※上限 31.0時間
	例) 8:30～12:00, 13:00～17:15 ※休憩を除いて記入 上限 7:45/日
	月 ~ ~ ~ ~ ~ (0:00)
	火 ~ ~ ~ ~ ~ (4:15)
	水 ~ ~ ~ ~ ~ (0:00)
	木 8:30 ~ ~ ~ ~ ~ (3:30)
金 ~ ~ ~ ~ ~ (0:00)	
	total (7:45)
(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下さい。	

申請者④	
氏名	(フリガナ)
診療科	
連絡先	TEL/PHS メール
卒後経過年数	年
専門医の有無	<input type="checkbox"/> 有→ () <input type="checkbox"/> 無
申請事由	<input type="checkbox"/> 妊娠・育児 <input type="checkbox"/> 不妊治療 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他
キャリア支援利用	<input type="checkbox"/> 有→ ()年～()年 <input type="checkbox"/> 無
勤務時間	週当たりの勤務時間 0.00 時間 ※下記勤務時間を入力すると自動計算します ※上限 31.0時間
	例) 8:30～12:00, 13:00～17:15 ※休憩を除いて記入 上限 7:45/日
	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下さい。	

申請者⑤	
氏名	(フリガナ)
診療科	
連絡先	TEL/PHS メール
卒後経過年数	年
専門医の有無	<input type="checkbox"/> 有→ () <input type="checkbox"/> 無
申請事由	<input type="checkbox"/> 妊娠・育児 <input type="checkbox"/> 不妊治療 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他
キャリア支援利用	<input type="checkbox"/> 有→ ()年～()年 <input type="checkbox"/> 無
勤務時間	週当たりの勤務時間 0.00 時間 ※下記勤務時間を入力すると自動計算します ※上限 31.0時間
	例) 8:30～12:00, 13:00～17:15 ※休憩を除いて記入 上限 7:45/日
	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下さい。	