

診療放射線技師求人申込書

施設名			
所在地	〒 _____ 最寄駅 _____ 線 _____ 駅		
代表者名	TEL (_____) _____		
施設の概要	診療科目：		
	病床数： _____ 床	職員数： _____ 名	
	放射線科施設機器等：		
採用の条件	基本給	円	賞与 年 回 (内訳 _____)
	手当	円	昇給
	手当	円	勤務時間
	手当	円	その他
	総支給額	円	寮施設
提出書類	1. 履歴書 2. 成績証明書 3. 卒業見込証明書 4. その他 (_____)		
書類送付先	人事担当 _____ 部 _____ 課 _____ 役職		
書類締切日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで 随 時	試験日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 曜日 随 時
選考方法			
試験場所		求人数	_____ 名
備考			