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  手当 円  手当 円  手当 円  総支給 額 円 | | 賞 与 年 回（内訳 ） | | | |
| 昇 給 | | | |
| 勤務時間 | | | |
| そ の 他 | | | |
| 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 | 年 月 日まで  随 時 | 試 験 日 | | | 年 月 日 曜日  随 時 | |
| 選 考 方 法 |  | | | | | |
| 試 験 場 所 |  | | | 求 人 数 | | 名 |
| 備 考 |  | | | | | |

（学）行岡保健衛生学園 大阪行岡医療専門学校長柄校 放射線科