

受付番号

診療放射線技師 求人票

ふりがな						
事業所名						
所在地	(〒 -) 線 駅徒歩 分					
書類提出先	(〒 -)					
求人担当者	部 役職 課 氏名		連絡先 電話番号			
事業内容	内科、外科、整形外科、脳外科、脳神経外科 小児科、耳鼻咽喉科、産科、婦人科、放射線科 歯科、成人病検診、その他		ベッド		医師	
			床		看護師	
				従業員数	放技師	
					その他	
求人数	診療放射線技師 男子 名 女子 名 計 名				雇用期間 の定め	有 ・ 無
勤務場所						職務内容
施設	放射線関連施設の概要（主な装置名と台数）					
賃金等 勤務条件	基本給	円	勤務時間	時～	賞与	ヶ月／年
	手当	円		時	通勤費	
	手当	円	休日		独身寮	有/無 ・ 斡旋紹介
	手当	円			その他	
	計	円	年休	年間支給日数		
	試用期間	ヶ月 円				
応募必要 書類	履歴書、卒業見込証明書、成績証明書		選考	日時	月 日 時	
	健康診断書			場所		
	その他			方法	筆記（具体的な内容）、面接、他	
				結果報告時期：		
受付	受付期間 月 日 ～ 月 日まで 随時[月 日まで]		FAX 番号、電子メールアドレス等			
その他（ご希望・条件等）						

〒622-0041 京都府南丹市園部町小山東町今北1番3 TEL 0771-63-0066 FAX 0771-63-0189

京都医療科学大学