

一般社団法人 北海道放射線技師会求人票(正職員)

ふりがな	
事業書名	
所在地	
電話	
ファックス	
メールアドレス	
就業場所	所在地と同じ 所在地と異なる(下記に勤務住所)

診療科目名			
病床数	床	現在技師数	名
設備等			
業務内容			

待遇	
勤務時間	
休日・休暇	
時間外・当直等	
募集人数	名
応募資格・年齢	
福利厚生等	
その他	

応募方法	
担当者	

技師会記載欄	申込み 年 月 日
--------	-----------