|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 |  |
| 郵便番号・住　所 | 〒 |
| 電話番号・FAX番号 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　／　FAX： |
| E-mail |  |
| 施設HPアドレス |  |
| 担当部署・担当者 |  |
| 募集対象者 | 診療放射線技師 |
| 待　遇 |  |
| 勤務時間・休日 |  |
| 募集人員 | 名 |
| 宿舎の有無 | 　[ ] 有　・　[ ] 無 |
| 社会保障など（項目にチェックまたは入力して下さい） | [ ] 健康保険　・　[ ] 雇用保険　・　[ ] 労災保険　・　[ ] 厚生年金 [ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 応募方法 |  |
| その他 |  |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ホームページ求人広告掲載申込書

以下の内容にて、ホームページ求人広告掲載を申し込みます。

平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日

施設名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

担当部署・担当者名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

＜掲　載　内　容＞