

受 付	年 月 日	求人番号	紹介期限	求 人 票				て ん 未	充 足 取 消	
								未 充 足	完 結	月 日
求 人 施 設 の 概 要	事業所名	にこみ整形外科						充 足 計 画	経 験 年 別 賃 金 (単 位 百 円)	
	所在地	三重県桑名市大字赤尾 2029 電話 0594 (33) 2133								
	就 業 場 所	同上	採 用 担 当 者	新美			給与区分 <input checked="" type="radio"/> 月給制 ・ <input type="radio"/> 日給制 ・ <input type="radio"/> その他 () 基本給 <input checked="" type="radio"/> 前職での待遇を考慮 <input type="radio"/> 奨励給 月給・時給 17万 円 ~ 25万 円 日額 円 × 日 手当 危険手当 1万 円 時間外手当 月平均 円 通勤手当 (全額) 定額 家族手当 上限(18,700円)あり 配偶者 0円 第一子 0円 その他 計 0円 控除額 食費 円 舎費 円 社会保険・税 円 その他 計 円 手取概算 円 賞 与 年 2 回 (年 3.5 月分 又は 円) 昇 給 年 2,500 円 退職金制度 <input checked="" type="radio"/> 有 (最低 5 年勤続 円) 無 就業時間 午前 時 分から 午後 時 分まで 残業 <input checked="" type="radio"/> 有 (月平均 日 4 時間) 無 休 日 月 回 <input checked="" type="radio"/> 日曜 <input checked="" type="radio"/> 祝日 <input checked="" type="radio"/> 木曜・土曜午後 加入保険 <input checked="" type="radio"/> 雇用 ・ <input checked="" type="radio"/> 労災 ・ <input checked="" type="radio"/> 健康 ・ <input checked="" type="radio"/> 厚生 ・ <input checked="" type="radio"/> 退職金共済 宿 舎 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 単 身 者 用 1 人あたり 円 寝 具 貸与 (有償・無償) 持参 世 帯 者 用 宿 舎 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 有償・無償 1 世帯あたり 月 円 畳 畳 計 畳 浴 場 有 ・ 無			
	診 療 科 目	整形外科、リウマチ科、リハビリテーション科								
	放 射 線 設 備 内 容	(台数) 一般X線 MRI 骨密度測定装置DXA (1台) (1台) (1台)								
	現 在 従 業 員 数	医師 1 名・看護師 7 名・診療放射線技師 2 名								
求 人 数	1 名									
年 令	オ ~ 60才	配 偶 者	ある人 <input checked="" type="radio"/> ない人 <input checked="" type="radio"/> 不問	保 証 人	要 <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/>	0 年 円 16~17 年 円 2~3 年 18~19 年 4~5 年 20~25 年 6~7 年 26~30 年 8~9 年 其他年令等 10~11年 12~13年 14~15年				
作 業 内 容	<ul style="list-style-type: none"> 一般X線撮影 MRI 骨密度測定 (DXA) 						所在地の略図 (もより駅からの道順)	当院ホムページを参考にしてください。		
選 考	内 容	面 接 <input checked="" type="radio"/> 面接旅費 支給 <input checked="" type="radio"/> 無	必 要 書 類 携 帯 品	履 歴 <input checked="" type="radio"/> 写 真 <input checked="" type="radio"/> 勝 抄 本 <input checked="" type="radio"/> 家 族 調 査 <input checked="" type="radio"/> 健 康 調 査	採 否 決 定	即 決 7 日後	赴 任 旅 費 支 給 (赴任前 後) <input checked="" type="radio"/> 無	提出 (送付) 先 〒467 名古屋市瑞穂区駒場町五丁目12番地5 -0807 ハイライズ瑞穂2-C 公益社団法人 愛知県診療放射線技師会 もより馬車: 三岐金糸道北勢線 星川駅 もより駅から徒歩 20 分		

太枠でかこんだ項目について記入し、該当の文字を○でかこんでください。
充足した場合は、必ず右記までご連絡下さい。

提出 (送付) 先 〒467 名古屋市瑞穂区駒場町五丁目12番地5
-0807 ハイライズ瑞穂2-C
公益社団法人 愛知県診療放射線技師会