

求人広告掲載申し込み書

(公社)富山県診療放射線技師会

申 込 者 (施設名)	
申 込 日	平成      年      月      日
募集対象者	
待      遇	
勤務時間	
勤 務 地	
休      日	
募集人員	
宿舎の有無・社会保険制度	
応募方法	
そ の 他	
連 絡 先	〒  担当 : TEL FAX E - mail