公益社団法人 埼玉県臨床検査技師会

臨床検査技師求人広告掲載申込書

　 記入日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 求　人　広　告　掲　載　要　項 | | |
| 求 人 先 |  | |
| 所 在 地 | 〒　　　　－  Tel．　　　－　　　　－　　　　　内線 | |
| 連絡先・氏名 |  | |
| 採 用 条 件 | 雇 用 形 態  ※( )に○を  入れる | （　　）正職員  （　　）臨時職員（パート）  （　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 募集業務内容 |  | |

* **給与、社会保険等、詳細につきましては、求人先にて　　ご確認をお願いいたします。**

★申込書の記載内容については、求人先より送られてきましたPDFファイルまたはFAXをそのまま掲載しています。

宛先：公益社団法人埼玉県臨床検査技師会

mail：[sairingi@sairingi.com](mailto:sairingi@sairingi.com) tel：048-824-4077 fax：048-824-4095

★お願い

メール送信時のアカウント（発信者）名を日本語に設定してください。また、送信メール本文に署名（施設名・送信者名・連絡先等）を記してください。送信者が不明のメールは開封できません。特にフリーメールで発信者不明の場合は、セキュリティーの関係で対応は行えませんのでご了承ください。