

受 付	年 月 日	求人番号	紹介期限	<h1>求 人 票</h1>										て ん 未	充 足 取 消	未 充 足 完 結	月	日																																																																																																																																																						
	<table border="1"> <tr> <td>事業所名</td> <td colspan="10">名古屋掖済会病院</td> <td rowspan="6">充 足 計 画</td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td colspan="10">愛知県名古屋市中川区松年町4-66 電話 052 (652) 7711 (代表)</td> </tr> <tr> <td>就 業 場 所</td> <td>中央放射線部</td> <td>採 用 担 当 者</td> <td colspan="8">人事課 岡田</td> <td rowspan="2">給与区分 月給制・日給制・その他()</td> <td rowspan="2">基本給 経験年数に応じて 月給 円~ 円 日額 円×25日</td> <td rowspan="2">奨 励 給 円</td> </tr> <tr> <td>診 療 科 目 名</td> <td colspan="10"></td> <td rowspan="2">手 当 危 険 手 当 円</td> <td rowspan="2">控 除 額 食 舍 費 費 円</td> </tr> <tr> <td>放 射 線 設 備 内 容</td> <td colspan="10">(台数)</td> <td rowspan="2">時 間 外 手 当 月 平 均 円</td> <td rowspan="2">通 勤 手 当 全 額 定 額 円</td> <td rowspan="2">社 会 保 険 ・ 税 円</td> </tr> <tr> <td>現 在 従 業 員 数</td> <td>医師 名・看護婦 名</td> <td colspan="8">エックス線技師 名・放射線技師 45名</td> <td rowspan="2">家 族 手 当 配 偶 者 円</td> <td rowspan="2">手 取 概 算 円</td> </tr> <tr> <td>求 人 数</td> <td>数 名</td> <td colspan="10">1 名</td> <td rowspan="2">賞 与 年 回 (年 月分 又は 円)</td> <td rowspan="2">昇 給 年 円</td> <td rowspan="2">退 職 金 制 度 有 (最低 年勤続 円) 無</td> </tr> <tr> <td>年 令</td> <td>才~ 才</td> <td>配 偶 者</td> <td>あ る 人 不 間</td> <td>保 証 人</td> <td>要 否</td> <td rowspan="2">就 業 時 間 午 前 8 時 20 分 から 午 後 4 時 50 分 まで</td> <td rowspan="2">※ 応 相 談 残 業 有 (月平均 日 時間) 無</td> <td rowspan="2">休 日 月 回 日 曜 ・ 祝 日 土 曜</td> <td rowspan="2">加 入 保 険 失 業 ・ 勞 災 ・ 健 康 ・ 厚 生 ・ 退 職 金 共 済</td> <td rowspan="2">宿 舍 有 ・ 無</td> <td rowspan="2">単 身 者 用 1 人 あたり 畳</td> <td rowspan="2">寝 具 貸 与 (有償・無償) 持 参</td> <td rowspan="2">世 帯 者 用 1 世 帯 あたり 月 円</td> <td rowspan="2">畳 畳 計 畳 浴 場 有 ・ 無</td> </tr> <tr> <td>作 業 内 容</td> <td colspan="10">一般撮影業務全般 ※雇用期間：採用日から令和8年3月31日まで</td> <td colspan="4">所在地の略図 (もより駅からの道順)</td> </tr> <tr> <td>選 考</td> <td>内 容</td> <td>面 接</td> <td>面 接 旅 費</td> <td>必 要 番 類 携 帯 品</td> <td>履 写 歴 真 本 本 調 診</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4">もより駅から徒歩 分</td> </tr> <tr> <td>採 否</td> <td>採 否 決 定</td> <td colspan="2">即 決 ・ 日 後</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>赴 任 旅 費</td> <td colspan="2">支 給 無 (赴任前 後)</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>													事業所名	名古屋掖済会病院										充 足 計 画	所在地	愛知県名古屋市中川区松年町4-66 電話 052 (652) 7711 (代表)										就 業 場 所	中央放射線部	採 用 担 当 者	人事課 岡田								給与区分 月給制・日給制・その他()	基本給 経験年数に応じて 月給 円~ 円 日額 円×25日	奨 励 給 円	診 療 科 目 名											手 当 危 険 手 当 円	控 除 額 食 舍 費 費 円	放 射 線 設 備 内 容	(台数)										時 間 外 手 当 月 平 均 円	通 勤 手 当 全 額 定 額 円	社 会 保 険 ・ 税 円	現 在 従 業 員 数	医師 名・看護婦 名	エックス線技師 名・放射線技師 45名								家 族 手 当 配 偶 者 円	手 取 概 算 円	求 人 数	数 名	1 名										賞 与 年 回 (年 月分 又は 円)	昇 給 年 円	退 職 金 制 度 有 (最低 年勤続 円) 無	年 令	才~ 才	配 偶 者	あ る 人 不 間	保 証 人	要 否	就 業 時 間 午 前 8 時 20 分 から 午 後 4 時 50 分 まで	※ 応 相 談 残 業 有 (月平均 日 時間) 無	休 日 月 回 日 曜 ・ 祝 日 土 曜	加 入 保 険 失 業 ・ 勞 災 ・ 健 康 ・ 厚 生 ・ 退 職 金 共 済	宿 舍 有 ・ 無	単 身 者 用 1 人 あたり 畳	寝 具 貸 与 (有償・無償) 持 参	世 帯 者 用 1 世 帯 あたり 月 円	畳 畳 計 畳 浴 場 有 ・ 無	作 業 内 容	一般撮影業務全般 ※雇用期間：採用日から令和8年3月31日まで										所在地の略図 (もより駅からの道順)				選 考	内 容	面 接	面 接 旅 費	必 要 番 類 携 帯 品	履 写 歴 真 本 本 調 診					もより駅から徒歩 分				採 否	採 否 決 定	即 決 ・ 日 後											赴 任 旅 費	支 給 無 (赴任前 後)					
事業所名	名古屋掖済会病院										充 足 計 画																																																																																																																																																													
所在地	愛知県名古屋市中川区松年町4-66 電話 052 (652) 7711 (代表)																																																																																																																																																																							
就 業 場 所	中央放射線部	採 用 担 当 者	人事課 岡田									給与区分 月給制・日給制・その他()	基本給 経験年数に応じて 月給 円~ 円 日額 円×25日	奨 励 給 円																																																																																																																																																										
診 療 科 目 名															手 当 危 険 手 当 円	控 除 額 食 舍 費 費 円																																																																																																																																																								
放 射 線 設 備 内 容	(台数)											時 間 外 手 当 月 平 均 円	通 勤 手 当 全 額 定 額 円	社 会 保 険 ・ 税 円																																																																																																																																																										
現 在 従 業 員 数	医師 名・看護婦 名	エックス線技師 名・放射線技師 45名								家 族 手 当 配 偶 者 円					手 取 概 算 円																																																																																																																																																									
求 人 数	数 名	1 名										賞 与 年 回 (年 月分 又は 円)	昇 給 年 円	退 職 金 制 度 有 (最低 年勤続 円) 無																																																																																																																																																										
年 令	才~ 才	配 偶 者	あ る 人 不 間	保 証 人	要 否	就 業 時 間 午 前 8 時 20 分 から 午 後 4 時 50 分 まで	※ 応 相 談 残 業 有 (月平均 日 時間) 無	休 日 月 回 日 曜 ・ 祝 日 土 曜	加 入 保 険 失 業 ・ 勞 災 ・ 健 康 ・ 厚 生 ・ 退 職 金 共 済	宿 舍 有 ・ 無	単 身 者 用 1 人 あたり 畳				寝 具 貸 与 (有償・無償) 持 参	世 帯 者 用 1 世 帯 あたり 月 円	畳 畳 計 畳 浴 場 有 ・ 無																																																																																																																																																							
作 業 内 容	一般撮影業務全般 ※雇用期間：採用日から令和8年3月31日まで											所在地の略図 (もより駅からの道順)																																																																																																																																																												
選 考	内 容	面 接	面 接 旅 費	必 要 番 類 携 帯 品	履 写 歴 真 本 本 調 診					もより駅から徒歩 分																																																																																																																																																														
採 否	採 否 決 定	即 決 ・ 日 後																																																																																																																																																																						
	赴 任 旅 費	支 給 無 (赴任前 後)																																																																																																																																																																						

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。

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