

求 人 票

令和 7年 2月 5日申込

1. 求人施設（決定次第ご連絡をお願いします）

施設名	東谷医院		
所在地	〒957-0053 新潟県新発田市中央町4丁目11-22		
担当者	三田 理恵		
所属名	エコー室		
TEL FAX	TEL.0254-24-5555 FAX.0254-22-1607 E-mail:azumaya-iin@ebony.plala.or.jp		
施設分類	医療業	病床数	0床
経営主体			

2. 求人要件

募集業務 (具体的に)	<ul style="list-style-type: none"> ・エコー検査（経験者は優遇します） ・心電図 		
募集職員	正規職員 <input checked="" type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> パート職員 <input type="checkbox"/> (男・女 歳まで)		
勤務期間	通年 <input checked="" type="checkbox"/> 期間限定 <input type="checkbox"/> (年 月～ 年 月)		
勤務時間	① 8時 30分 ～ 17時 30分 早出の場合① 8時 15分～17時 15分 ② 8時 30分 ～ 12時 30分 ② 8時 15分～12時 15分 (木・土) (木・土)		
休日	日・祝日・その他		
待遇	月額 <input checked="" type="checkbox"/> (200,000 ～ 250,000 円) 日額 <input type="checkbox"/> (円) 時給 <input type="checkbox"/> (円) 交通費 (実費支給 (上限あり) 月額 24,500 円) その他手当等 (扶養手当)		

3. 応募要領

応募期限	採用者決定次第募集終了（まずは電話、メールでご一報ください）
必要書類	履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()
選考方法	面接 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()

4. 広報方法（新臨技ニュースは掲載させていただきます）

ホームページ	要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> (最長6ヶ月掲載いたします) ※採用者決定後、掲載削除しますので速やかにご連絡願います。
--------	---

(一社)新潟県臨床検査技師会

〒950-0965 新潟市中央区新光町 15-2 県公社総合ビル 3F

申込は E-mail : jimukyoku@sinringi.or.jp メール添付