

## 求人情報掲載申し込み

お手数ですが、下記の欄に必要な事項のご記入をお願い致します。

|           |  |
|-----------|--|
| 募 集 期 間   | 年 月 日 ~ 年 月 日<br>※ 当会ホームページの掲載期間は3ヶ月間とさせていただきます。 |
| 施 設 名     |  |
| 施 設 住 所   |  |
| 施設電話番号    |  |
| 施設 FAX 番号 |  |
| 担 当 者     |  |
| 募 集 人 数   |  |
| 職 務 内 容   |  |
| 備 考       | 常勤・非常勤、年齢など                                      |
| 申 請 者     |  |
| 申請者連絡先    | ( ) -  |

- ・ 採用が決定しましたら、ご連絡を下さい。
- ・ 掲載期間は、掲載開始から最大3ヶ月間とさせていただきます。
- ・ 掲載の延長を希望される場合は、当会までその旨を連絡して下さい。
- ・ 連絡のない場合は、3ヶ月をもって削除させていただきます。
- ・ 連絡がなく、トラブルが生じた場合には、当会は一切責任をもちません。

一般社団法人 静岡県臨床工学技士会

広報・ホームページ担当 小林 賢司(みつはし医院)

FAX 0538-45-0594

E-MAIL kobayashik@fukuju-kai.or.jp