

診療放射線技師 求人票

|              |  |      |     |
|--------------|--|------|-----|
| 施設名          | 医療法人 山下外科医院  |      |     |
| 所在地          | 〒 8 5 6 - 0 8 2 5<br>長崎県大村市西三城町 1 7 - 1 8  |      |     |
| TEL          | 0 9 5 7 - 5 4 - 7 1 2 2  |      |     |
| E-mail       | <a href="mailto:yclinic@orange.ocn.ne.jp">yclinic@orange.ocn.ne.jp</a>                             |      |     |
| 施設概要         | 外科・乳腺外科・整形外科・リハビリテーション科のクリニックです。   |      |     |
| 業務内容         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・診療放射線技師業務全般</li> <li>・マンモグラフィの撮影</li> </ul>                |      |     |
| 給与・諸手当       | 時給 2 0 0 0 円<br>交通費別途支給  |      |     |
| 休日・休暇        | 日・祝・盆・正月   |      |     |
| 勤務時間         | 9 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0 (月・火・水・金)<br>9 : 0 0 ~ 1 4 : 0 0 (木・土)<br>土曜日を含む週 2 ~ 3 回勤務<br>勤務時間については相談可能です |      |     |
| 雇用形態         | 非常勤  | 採用人数 | 1 名 |
| 応募資格         | 診療放射線技師免許保有<br>マンモグラフィの経験がある女性技師   |      |     |
| 応募書類<br>応募方法 | 履歴書<br>まずはお電話にてお問い合わせください  |      |     |
| 連絡先<br>担当者   | 0 9 5 7 - 5 2 - 0 5 2 0<br>事務長 山下千鶴子   |      |     |
| 備考           | マイカー通勤可能 駐車場無料   |      |     |