

兵庫県臨床工学技士会 求人申し込みFAX 正規職員募集用

連絡先	施設名 (必須)	
	住所 (必須)	〒
	電話 (必須)	
	FAX	
	担当者	
	E-mail (必須)	
	部署 (必須)	
勤務先	施設名 (必須)	
	住所 (必須)	〒
	電話 (必須)	
	FAX	
	URL	
募集要項	募集職種	臨床工学技士
	募集人員(必須)	
	年齢制限(必須)	
	職域 (必須)	<input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 内視鏡 <input type="checkbox"/> 高気圧酸素療法 <input type="checkbox"/> 心肺 <input type="checkbox"/> 機器管理 <input type="checkbox"/> 心カテ <input type="checkbox"/> その他
	募集理由(必須)	
	特記事項	

送付先 兵庫県臨床工学技士会 事務局

FAX (0798)45-6952