



静岡県立静岡がんセンター
臨床検査技師・診療放射線技師
対象の病院見学・説明会

平成29年 8/10(木) 14:30～16:00

日 程

- 14:25 集合（管理棟4階研修室1）
- 14:30 病院紹介、待遇説明、試験案内、質疑応答
- 15:00～ 各所属において業務の説明および質疑応答
- 16:00頃 各所属での説明が終了した後、自由解散

対 象 者

平成4年4月2日以降に生まれた人で、臨床検査技師・診療放射線技師の免許を有する人
又は平成30年3月31日までにに行われる国家試験により当該免許を取得する見込みの人

申込方法

件名に「臨床検査技師・診療放射線技師病院見学会申込」と記入したメールに
必要事項を記載の上、総務課企画人材班（scc-jinzai@scchr.jp）宛にお送りください。
受信確認後、見学会当日の詳細についてこちらからご連絡いたします。

必要事項

- ① 希望職種（臨床検査技師又は診療放射線技師）
- ② 氏名（フリガナ）
- ③ 電話番号
- ④ 学校名・学科名・学年（既卒の場合は勤務先名）

申込締切

平成29年8月3日（木）