

令和7年度愛知県がんセンター技師研修生募集要領

愛知県がんセンターでは、がん診療に従事する技術者の養成を図るため、下記のとおり令和6年度技師研修生を募集します。

記

- 1 募集人員 各コース若干名
- 2 研修コース (1) 放射線診療技術コース 対象: 診療放射線技師
(2) 臨床検査技術(細胞検査士)コース 対象: 臨床検査技師
- 3 応募資格 (1) 診療放射線技師
令和7年4月1日現在35歳未満の方で、既に診療放射線技師免許を取得した者又は令和6年度資格取得見込みの者
(2) 臨床検査技師
令和7年4月1日現在35歳未満の方で、既に臨床検査技師免許を取得した者又は令和6年度資格取得見込みの者
- 4 研修期間 1年(もしくは2年)
- 5 待遇など (1) 研修費 不要
(2) 研修奨学金 月額未定(参考:本年度5万円/月給付)
(3) 修了証書 所定の課程を修了したときは、修了証書を交付
(4) その他 休暇、健康診断等福利厚生の利用はできません
- 6 応募方法 (1) 提出書類
ア 研修申込書(当センター所定のもの)
イ 技師免許証の写し、卒業証書の写し若しくは卒業見込証明書
ウ 所属長または出身学校長の推薦状(任意の様式)
(2) 申し込み締切日
令和6年10月31日(木)必着
- 7 選考 (1)第1次選考(書類審査)結果通知 令和6年11月7日(木)頃
(2)第2次選考(面接) 第1次選考通過者と調整の上決定
※11月中の平日日中に実施
(3)最終合格通知 令和6年12月13日(金)頃
- 8 研修申込書
(1) 研修申込書は、当センターのホームページの「専門職その他の募集」からダウンロードできます。
(<https://cancer-c.pref.aichi.jp/site/folder4/1492.html>)
(2) 研修申込書の郵送をご希望の方は、84円分(10月1日以降依頼時は110円分)の切手を貼付した返信用封筒(長形3号。返信先の住所宛名明記)を同封の上、下記へ郵送にてお申し込みください。
- 9 その他
事前に見学を希望される方は、下記担当までご連絡ください。
- 10 問い合わせ及び申込先
〒464-8681 名古屋市千種区鹿子殿1番1号
愛知県がんセンター 運用部管理課職員グループ 担当:菅野
電話 052-762-6111 内線 2211
<http://www.pref.aichi.jp/cancer-center/>