

求人票 (幼稚園教諭/保育士/保育教諭)

求人者	フリガナ				フリガナ			
	法人名				理事長名 代表者名			
	フリガナ				フリガナ			
	園名 施設名				園長名 施設長名			
	園・施設 所在地	〒 -			園の方針・ 特色			
	電話	-	-		全職員数	名	内、本学出身者	名
	FAX	-	-		園児数・ クラス数	未満児	名	クラス
	E-mail					年少	名	クラス
	ホームページ	http://				年中	名	クラス
創立	明・大・昭・平・令	年	月	年長		名	クラス	
求人条件	職種	幼稚園教諭	保育士	保育教諭	特に望まれる 事項 (資質・特技等)			
	募集人員	名	名	名				
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約職員	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約職員	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約職員				
	試用期間	<input type="checkbox"/> あり () ヶ月 <input type="checkbox"/> なし "あり"の場合:労働条件の変更 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			初任給	基本給	円	
	就業場所					手当	円	
						手当	円	
	勤務時間	平日	:	~		:	手当	円
		土曜	:	~	:	支給額合計	円	
		休憩時間	分			賞与	年 () 回 () ヶ月	
		時間外	<input type="checkbox"/> あり 月平均 () 時間 <input type="checkbox"/> なし			昇給	年 () 回 () 円・%	
	休日	<input type="checkbox"/> 土曜 (月 回)			有給休暇	日/年		
		<input type="checkbox"/> 日曜・祝日			加入保険	<input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 健康保険		
<input type="checkbox"/> 夏季 (日) <input type="checkbox"/> 年末年始 (日) <input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金					
年間休日数	日			通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額 (円) <input type="checkbox"/> その他 ()			
応募・ 選考方法	試験内容	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接(□個人 □集団) <input type="checkbox"/> 筆記(内容:) <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 絵画造形 <input type="checkbox"/> 音楽実技(内容:) <input type="checkbox"/> その他 ()			提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭取得見込証明書 <input type="checkbox"/> 保育士資格取得見込証明書 <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	園見学	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 要相談			応募方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	申込〆切	月	日	曜日	書類提出先	〒 -		
	選考日時	月	日	曜日				
	選考場所				備考・補足等			
	携行品							
選考結果の 通知方法	約 () 日後、 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> その他 ()							