

求人票 (兼 就業条件明示書)

受付日	平成      年      月      日
受付番号	※就職支援センターが記入します。

(記入日) 平成 ○○ 年 ○月 ○○日

求人事業所	保育所(園) 認定こども園の名称	○○○ 保育所(園) 又は ○ ○ ○ 認定こども園		児童数		
	所在地 (就業場所)	〒816-0804 福岡県 春日市原町3丁目1-7		定員	120 名	
	開園時間	月曜～金曜	土曜	休日保育の場合		
		7:00～19:00	7:00～17:00	: ~ :		
	保育所(園) 認定こども園の特色	・保育の理念、保育の特徴等				
	電話番号	(092) 582 - 7955	FAX	(092) 582 - 7956		
	Eメール番号	○○○○○○○@○○○○○.jp				
	ホームページ	http://○○○○○○○				
担当者名	役職名	主任保育士	氏名	○○ ○○○		
仕事の内容	仕事内容	3歳未満児クラスのいずれかを担当			求人数	2 名
	資格・免許等	★必要な資格・免許に○※保育士資格※幼稚園教諭免許		雇用	定め 有 (○年○月○日まで)	
	雇用形態等	形態	正規・嘱託・臨時(常勤/非常勤/パート)	期間	・無 ※更新有	
	就業時間 (休憩時間)	① 6時 45分～19時 30分 までの間で8時間勤務 ② 時 分～ 時 分 (休憩時間 60分) ③ 時 分～ 時 分 ※変則勤務(交代制) 有・無				
	時間外勤務等	有(月/5時間) ・ 無				
	休日等	月曜・火曜・水曜・木曜・金曜・土曜・日曜・祝休日 ・その他(指定休あり)				
労働条件	賃金	基本賃金	① 月給(○○○,○○○)円 ② 日給(○,○○○)円 ③ 時給(○○○)円			
		諸手当	① 住居 手当(○○○)円以内	昇給 有・無		
			② 特殊業務 手当(○○円～○○○)円	賞与 有・無		
		③ 処遇改善 手当(○○円～○○)円	※通勤手当(規定による)円			
		賃金支払日	毎月 25日支払(月末日 締め)			
労働・社会保険の適用	① 労災保険	有・無		② 雇用保険	有・無	
	③ 健康保険	有・無		④ 厚生年金保険	有・無	
備考	・マイカー通勤者の駐車場確保や料金は自己負担 ・就業時間の相談に応じます。 等					

