

幼稚園
 保育所(園) 求人票
 認定こども園

(令和2年3月卒業予定者対象)
 既卒者採用 (有・無)

令和 年 月 日 No. _____

求人先	ふりがな				ふりがな			
	名称				園長氏名 (所)			
	所在地	〒						
		TEL			-		FAX	
	法人名							
	交通機関	最寄駅			線		駅下車 徒歩	
	職員数	名			人事担当者 氏名			
園児数	名	組数	組	設 立	明・大・昭・平	年	月	
採用条件	採用予定者数	男性 名	計	名	給与 (現行・見込)	基本給	円	
		女性 名				手当	円	
	勤務時間	平日 午前 :	~午後 :			手当	円	
		土曜 午前 :	~午後 :			計	円	
	休日	日・祝日 その他()			通勤費	全額 限度	円まで	
	通勤条件	時間	分以内		昇給	(前年度実績・本年見込)		
		自宅通勤、親戚可、下宿可、アパート可				年 回	円	
社会保険等	寮(有・無)	寮費月額 円		賞与	(前年度実績・本年見込)			
	私学共済、厚生年金、雇用保険、 労災保険、健康保険、育児休業、退職金、 その他()				年 回	ヶ月		
応募・選考要領・発表	提出書類 (持参・郵送)	履歴書、卒業見込証明書、成績証明書、資格取得見込証明書、推薦書、健康診断書、 その他()						
	出願期限	令和 年 月 日迄・随時	携行品	筆記用具、ピアノ教則本、印鑑、弁当、 上履、その他()				
	選考日時	1次:令和 年 月 日() 時 分~ 場所:						
		試験内容:筆記(専門、常識、作文等)・面接・実習・実技(歌唱、ピアノ、リズム表現、造形、話し方等)						
	2次:令和 年 月 日() 時 分~ 場所:							
	試験内容:							
採否発表	令和 年 月 日頃	通知方法	学校宛 本人(自宅)宛					
本校卒業生の 在職者氏名	昭和・平成 年度卒 昭和・平成 年度卒							

(お願い)該当事項を○で囲んでください。

関西保育福祉専門学校