

幼稚園
保育所(園) 求人票
認定こども園

(2025 年 3 月卒業予定者対象)
既卒者採用 (有 ・ 無)

年 月 日 No. _____

求人先	ふりがな				ふりがな					
	名 称				園(所)長名					
	所在地	〒								
		TEL			FAX					
	ふりがな				ふりがな					
	法人名				理事長名					
	交通機関	最寄駅			線				駅下車 徒歩	分
	職員数	名			人事担当者名					
園児数	名	組数	組	設立	年 月					
採用条件	求人数	名			給与 (現行・見込)	基本給	円			
	勤務時間	平日	午前	: ~午後		:	手当	円		
		土曜	午前	: ~午後		:	手当	円		
		その他				手当	円			
	休日	日・祝日 その他()			計	円				
	通勤条件	時間	分以内		通勤費	全額	限度	円まで		
		自宅通勤、親戚可、下宿可、アパート可			昇給	(前年度実績・本年見込)				
		寮(有・無)	寮費月額 円			年 回	円			
	社会保険等	私学共済、厚生年金、雇用保険、			賞与	(前年度実績・本年見込)				
		労災保険、健康保険、育児休業、退職金、				年 回	ヶ月			
その他()			その他							
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()								
	送付先:									
	出願期限	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: 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)										
採否発表	2次: 年 月 日() 時 分~ 場所:			試験内容:						
	年 月 日頃	通知方法		学校宛	本人(自宅)宛					
本校卒業生の 在職者名	西暦 年度卒									
	西暦 年度卒									

(お願い)該当事項を○で囲んでください。

学校法人 濱名山手学院

関西保育福祉専門学校