

求人票

保育人材職業紹介所 許可番号42-ユ-300083

長崎県保育士・保育所支援センター

受 付 日	年	月	日
受 付 番 号			

[申込先]〒852-8104長崎市茂里町3-24県保育協会内
TEL(095)894-5801/FAX(095)845-7932
E-mail nagasaki-shiencenter@clock.ocn.ne.jp

記入日 年 月 日

※該当する()に○印をつけて下さい。

施設等(園)名	定員児童数	名
施設等区分	・認可保育所()・認定こども園 { ・幼保連携型()・保育所型()・幼稚園型() }	
	・地域型保育事業所 { ・小規模保育事業()・事業所内保育事業() }	
	・家庭的保育事業()・居宅訪問型保育事業() }	
	・企業主導型保育事業所() ・認可外保育施設() ・児童福祉施設()	
所在地	〒 -	
	最寄りの駅・バス停 [] 駅またはバス停下車 徒歩 分	
開園時間	月曜～金曜	土曜
	: ~ :	: ~ :
休日保育の場合 : ~ :		
保育所(園)の特色		
連絡先	・電話() -	・FAX() -
メールアドレス		
担当者	役職名	氏名

仕 事 内 容			
資格・免許等 (保育士資格以外)		求人数	名
雇用形態等 *正規以外で契約期間の定めがない場合"その他"になります	・正規()	雇用開始日	年 月 日 ~
	・フルタイム[臨時()/代替()/その他()]	契約期間の定め	
	・パートタイム[臨時()/代替()/その他()]	有[年 月 日 ~ 年 月 日]・無()	
就業時間	① 時 分 ~ 時 分	[就業時間についての相談] 可()・不可()	
	② 時 分 ~ 時 分		
	③ 時 分 ~ 時 分		
※変則勤務(交代制)有()・無()		※(うち休憩時間 分)	
時間外勤務等	・有 (月/ 時間)・無	休日等	曜日[
賃金(基本給) *諸手当等除く	①月給() 円	②日給() 円	
	③時給() 円		
諸手当等	① 手当(円)	② 手当(円)	③ 手当(円)
	④通勤手当(円)	昇給 有()・無()	賞与 有()・無()
加入保険など	・健康保険() ・厚生年金() ・労災保険() ・雇用保険() ・退職金共済() ・その他()		
賃金支払日	当月()翌月() 日支払(締め)	マイカー通勤	可()・不可()
応募締切日	年 月 日 時まで ・ 随時()		
備 考			

※雇用形態が異なる求人と同時に募集する際、それぞれの雇用形態ごとに1枚ずつの記入をお願いします。
 ※原則、支援センターのホームページに掲載します。但し、公開するのは下記についてです。
 ①施設名・所在地・最寄駅等 ②園児定員数 ③募集人員数 ④勤務形態 ⑤就業時間 ⑥園の特色 ⑦雇用開始日 ⑧備考欄
 ※雇用形態のうち正規職員以外で雇用期間の定めのない場合は「その他」となります。
 ※正規職員と同じ労働時間の雇用形態を「フルタイム」、それより短い場合を「パートタイム」として下さい。
 ※試用期間がある場合は必ず詳細を備考欄に記載して下さい。 ※その他労働条件の明示が必要な要項は備考欄に記載して下さい。
 ※備考欄のスペースが足りない場合等、「面接時応相談」などと表記の上条件の一部を明示下さい。