

記入例

求人票 (兼 就業条件明示書)

受付日	年 月 日
受付番号	※保育士・保育所支援センターが記入します。

(記入日) ○○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 7:00～19:00	土曜 7:00～18:00	休日保育の場合 : ~ :	
	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://www.○○○○○			
	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 ※子育て支援員研修修了		雇用期間 の定め	・有 (○年○月○日迄) ・無 ※更新有・無
	雇用形態	形態	正規・嘱託・臨時(常勤)非常勤/パート	試用期間	・有(期間1ヶ月)・無 試用期間中の労働条件(同一)
	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	有(月/2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()			
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住宅手当(○○,○○○)円以内	昇給	有・無
			②特殊業務手当(○,○○○～○○,○○○)円	賞与	有・無
	③処遇改善手当(○,○○○～○○,○○○)円※通勤手当(規定による)円				
	賃金支払日	毎月 日支払(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	・就業日数、就業時間をご相談に応じます。				

※FAXまたはEメールで提出された方は、送信確認のため福岡県保育協会へ電話でお知らせください。