

# 求人票

(子育て支援員)

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

[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

受付日	年	月	日
受付番号			

子育て支援員:地域保育コース研修修了証書の交付を受けた方

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 (就業場所)	〒 -	
	最寄りの駅・バス停 [ ] 駅又はバス停下車 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 (子育て支援員資格以外)			求人数 名
雇用形態等	・正規( )	雇用開始日	年 月 日
	・正規外[フルタイム( ) パートタイム( )]	契約期間の定め	・無( )
	試用期間 [有( )月] 無( )	・有[ 年 月 日 ~ 年 月 日]	
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( ) 時間/月 ・無	休日等	曜日[ ]
賃金の合計	・月額 円 (諸手当等含む)		
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を同時募集する際、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。