

求人票

施設概要	ふりがな			
	法人名			
	ふりがな			
	施設名			
	代表者職氏名		施設長氏名	
	所在地	〒 _____ TEL (_____ - _____)		
	就業場所 ※所在地と異なる場合記載	〒 _____ TEL (_____ - _____)		
	設立年月日	年 月 日	採用担当者名	
	職員数	名	園児(利用者)数	名
	受動喫煙対策			
採用条件	職種		求人数	名
	雇用形態			
	勤務時間	～	休日	
	年次有給休暇			
	基本給		資格手当	
	処遇改善手当		通勤手当	
	夜勤手当	※ひと月あたりの回数/単価	その他手当	
	計			
	賞与	年 回	(前年度実績 計 月分)	
	昇給	年 回	賃金形態	
福利厚生				
採用試験等	提出書類	履歴書 ・ 卒業見込証明書 ・ 成績証明書 健康診断書 ・ その他 ()		
	提出期限		提出方法	持参 ・ 郵送 郵送先 (所在地 ・ 勤務先) ※いずれも異なる場合備考に記載
	選考方法	書類選考 ・ 面接 ・ 筆記 (一般常識 ・ 作文) 実技 (詳細 :) ・ 他 ()		
	試験日時		試験場所	所在地 ・ 勤務先 ※いずれも異なる場合備考に記載
	携行品	筆記用具 ・ 印鑑 ・ その他 ()		
	説明会開催予定			
備考				