

求人申込票

				No				
求人者	フリガナ			設立	年 月			
	法人名等 園名等			認可	年 月			
	種 別	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 認定こども園 (<input type="checkbox"/> 幼保連携型 <input type="checkbox"/> 保育所型 <input type="checkbox"/> 幼稚園型 <input type="checkbox"/> 地方裁量型)		幼児数	名	学級数		
		〒 - TEL ()		代表者	役職名			
	所在地			氏名				
	URLアドレス	http://		職員構成	役職名	人数	役職名	人数
	事業内容及び 教育方針					人		人
			人			人		
				うち本学卒業生数 人				
採用条件	求人数	名	応募形式	<input type="checkbox"/> 学校推薦 (依頼数 名) <input type="checkbox"/> 自由応募		年 月 現行・見込		
	勤務地	<input type="checkbox"/> 所在地に同じ <input type="checkbox"/> ほかに()		初任給	基本給	円		
	職 種	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> その他()			手当	円		
	仕事内容 (具体的に)				手当	円		
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 正職員以外()			計	円		
	勤務時間	平日	時 分～ 時 分	固定代	<input type="checkbox"/> 有 (円) <input type="checkbox"/> 無 () 時間分の残業代含			
		土・日曜	時 分～ 時 分		通勤費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額 円迄		
	休日	<input type="checkbox"/> 完全週休二日制 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> () 曜 <input type="checkbox"/> その他() 月間() 日 / 年間() 日		賞与	年 回 ヶ月			
加入保険	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> 他()		昇給	年 回 円 / %				
応募・選考要領	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記 (<input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 実技 (<input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 図工 <input type="checkbox"/> 体育 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 面接 (<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 集団) <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> その他()						
	応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他()						
	提出方法	<input type="checkbox"/> 本人郵送 <input type="checkbox"/> 本人持参 <input type="checkbox"/> 学校送付(応募者は学生課へ提出) <input type="checkbox"/> その他()						
	説明会	<input type="checkbox"/> 有(予定: 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 場所:) <input type="checkbox"/> 無						
	園訪問	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 随時 (月 日) 以降						
	学内締切日	年 月 日() 時迄	採用担当／書類提出先	担当者	所属・役職名			
	締切日	年 月 日() 時迄 <input type="checkbox"/> 随時		住所	担当者名			
試験日	年 月 日() 時 <input type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> 所在地に同じ(未記入でかまいません) 〒 -						
試験会場	最寄り駅: 駅より徒歩 分		連絡先	電話番号	FAX番号			
				メールアドレス				
補足事項						※受付処理欄		
						<input type="checkbox"/> 自己申告書 <input type="checkbox"/> 青少年雇用情報シート		