

年 月卒対象
 既卒生
 関西福祉科学大学
 関西女子短期大学

求人票(保育園/幼稚園)

受付日

受付番号

フリガナ			理事長名		
法人名			園長		
フリガナ			設立年月	年	月
名称			組数	組	園児数
所在地	〒	—	TEL	—	—
			FAX	—	—
	※上記所在地と書類提出先が異なる場合、備考欄にご記入ください。		従業員構成		本学卒業生
最寄駅	線	駅	バス	分	分
	線	駅	バス	分	分
方針			合計	名	名
特色			H.Pアドレス		

採用条件	採用職種	職種①	名	職種②	名	職種③	名	
	必要資格	職種①		職種②		職種③		
	勤務時間	平日	通常	時	分	～	時	分
			早出	時	分	～	時	分
	土曜日	通常	通常	時	分	～	時	分
			早出	時	分	～	時	分
	休日	週休日	週休日	日	制	<input type="checkbox"/> 完全	<input type="checkbox"/> 隔週	
			(曜日:)		<input type="checkbox"/> シフト制			
			[月間 日]	[年間 日]	[有給休暇] 初年度 日	最高 日	[特別休暇]	
	福利厚生		<input type="checkbox"/> 健康保険		<input type="checkbox"/> 厚生年金			
<input type="checkbox"/> 私学共済				<input type="checkbox"/> 雇用保険				
		<input type="checkbox"/> 労災保険		<input type="checkbox"/> 退職金制度				
		<input type="checkbox"/> 介護休暇		<input type="checkbox"/> 育児休暇				
		<input type="checkbox"/> その他 ()						
研修制度		<input type="checkbox"/> 有 ()						

採用選考	見学	<input type="checkbox"/> 随時		選考方法	筆記試験: <input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 専門
	応募締切日	<input type="checkbox"/> 随時			実技試験: <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 絵画・製作
	試験日時	<input type="checkbox"/> 随時			<input type="checkbox"/> リズム・体育 <input type="checkbox"/> 読み聞かせ
	試験場所	<input type="checkbox"/> 随時		<input type="checkbox"/> ピアノ ()	
	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書		<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	提出方法	<input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 資格取得見込証明書		携行品	<input type="checkbox"/> 筆記用具 <input type="checkbox"/> 上履 <input type="checkbox"/> ピアノ教則本
	<input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> ()		服装	<input type="checkbox"/> 体操服 <input type="checkbox"/> 印鑑	
	<input type="checkbox"/> 本人持参 <input type="checkbox"/> 本人送付 <input type="checkbox"/> 大学送付		試験結果	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> いずれも可			<input type="checkbox"/> 制服 <input type="checkbox"/> 私服	
				<input type="checkbox"/> いずれも可	
採用前準備研修	<input type="checkbox"/> 有… 期間: 年 月ごろ 約 日間			連絡方法: <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話	
	<input type="checkbox"/> 無 交通費: <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 全額) <input type="checkbox"/> 無			連絡宛先: <input type="checkbox"/> 本人宛 <input type="checkbox"/> 大学宛	
	その他: ()			期 日: 試験 日後	

備考