

求人票

(兼 就業条件明示書)

様式第1号

※支援窓口記入欄

受付日※	令和6年 9月 30日
求人番号※	106

豊橋市保育士・保育所支援窓口(無料職業紹介所)

(記入日)令和 6年 9月 27日

求人事業所	施設の名称 (就業場所)	羽田保育園		児童数 (定員)	定員 160名 現員 139名	
	所在地	〒 441-8019 豊橋市花田町字百北71-4		就業場所の 変更 (契約期間内)	<input type="checkbox"/> 有() <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	電話番号	0532-31-2294	FAX	0532-31-2095		
	施設長氏名	伊藤 孝良		HPの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	開所時間	7時 30分 ~ 18時 45分				
仕事の 内容	仕事内容	<input checked="" type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保育教諭 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> その他()			採用人数	1人
		契約期間内の仕事内容の変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	資格・免許	※応募に必要な資格・免許等 <input checked="" type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他()				
	雇用形態等	<input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> パート職員				
	期間の定め	<input type="checkbox"/> 有(~) <input checked="" type="checkbox"/> 長期 <input type="checkbox"/> 試用期間 <input type="checkbox"/> 有(か月) <input checked="" type="checkbox"/> 無				
	契約の更新	<input checked="" type="checkbox"/> 有(次年度の園の業務量、勤務成績・態度により判断する) <input type="checkbox"/> 無 更新の上限 <input type="checkbox"/> 有(通算契約期間の上限 年/ 更新回数の上限 回) <input checked="" type="checkbox"/> 無				
	就業時間	① 7時 30分 ~ 16時 15分 ② 8時 00分 ~ 16時 45分 ③ 10時 00分 ~ 18時 45分 (休憩時間 12時 00分 ~ 14時 00分の間で 45分間) ※変則勤務(交代制) < <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 >				
	時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有(2時間/月 程度) ・ 無				
休日等	土・ <input checked="" type="checkbox"/> 日・ <input checked="" type="checkbox"/> 祝日・その他()					
労働 条件	賃金	基本賃金	<input checked="" type="checkbox"/> 月給(198,000~ 229,300) <input type="checkbox"/> 日給()円 <input type="checkbox"/> 時給()円			
		諸手当	① 通勤 手当 (規程による) 円 ② 地域 手当 (月給の3%) 円 ③ 処遇改善 手当 (月給の3%) 円 昇給 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 賞与 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		賃金支払日	毎月 25日支払(当月末締め)			
	労働・ 社会保険 の適用	<input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input checked="" type="checkbox"/> 特別休暇(家族休暇5日以内ほか) <input checked="" type="checkbox"/> 有給休暇(規程による)				
備考	・マイカーの通勤の可否 <input checked="" type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否) ・駐車場(<input checked="" type="checkbox"/> 有) → <input checked="" type="checkbox"/> 有料(6,000円/月) ・ 無料					
受動喫煙防止措置	敷地内禁煙					
募集者の名称	社会福祉法人 育栄会					