

求 人 票

※

求人者	ふりがな			ふりがな		
	園 名			園 長 名		
	所 在 地	〒 _____ Tel : () -				
	書 類 提 出 先	〒 _____ Tel : () -				
園 児 数		クラス数		現 教 諭 現保育士	名	
勤務条件	職 種 名		雇用形態	・ 正社員 () 人		
	基 本 給		採用人数	・ 臨 時 () 人		
	手 当		勤 務 時 間	平日	時 分 ~ 時 分	} 週 回
	手 当			土曜	時 分 ~ 時 分	
	初 任 給 計			早出	時 分 ~ 時 分	
	通 勤 手 当	全額・ 円迄		遅出	時 分 ~ 時 分	
	賞 与	年 回 約 ヶ月分		休憩時間	分	
	昇 給	年 回 円	休 日	日曜・祝祭日・その他()		
	有 給 休 暇	年 回 回	加入保険等	健康・年金・労災・失業・その他()		
補足事項						
提出書類	必要な書類に○をお付けください。					
	履歴書 ・ 成績証明書 ・ 卒業見込証明書 その他					
採用試験	試 験 日	1次 月 日 時 分 2次 月 日 時 分				
	試 験 場 所					
	試 験 方 法	面接・論作文・専門()・常識・実技・ピアノ その他()				
提出書類締切日		月	日	※学 内 締 切		月 日

「お願い」①必要事項に○印をお願いします。②参考資料をあわせてお送りください。

※の欄は記入しないで下さい。

〒780-0955 高知県高知市旭天神町292-26

Tel:088-840-1664(直) Fax:088-840-1231

高知学園短期大学 教務学生課