

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	年 月 日 現 在		雇 用 形 態	正 社 員 ・ 臨 時			
	基 本 給		推 薦 人 員	名	短大女子採用予定数	名	
	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	残 業 週	時間 位	月 平均	時間
	有 給 休 暇	年 回	加 入 保 険 等	日 曜 ・ 祝 祭 日 ・ そ の 他 ()			
			健 康 ・ 年 金 ・ 労 災 ・ 失 業 ・ そ の 他 ()				
推 薦 条 件							
提 出 書 類	履 歴 身 上 書 (写 真 枚) ・ 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		
※ 学 内 選 考 決 定 日		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 学生支援課