

| | |
|---------------|---------|
| 受付番号 | (協会記入欄) |
| NO. J24110801 | |
| 受付日 | R6.11.8 |
| 有効期限 | R7.5.31 |

 → 選択

求人登録票

| | | | | | | | |
|----------------------------|---|--------------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------|
| 施設名* | ふりがな りらくすとおかいちほいくえん | | 保育施設の類型* | | 小規模保育事業所 | | |
| | りらくす十日市保育園 | | 園児数 | 0.1歳児 12 名 (1 クラス) | 5歳児 名 (クラス) | | |
| 経営主体* | | 2歳児 7 名 (1 クラス) | | その他の年齢 名 (クラス) | | | |
| 代表者名* | | 3歳児 名 (クラス) | | 計 19 名 (クラス) | | | |
| 職名 取締役 氏名 國政 秀一 | | 4歳児 名 (クラス) | | | | | |
| 施設所在地* | 〒 730 - 0806 | | 従業員数 | 企業全体 560 人 | 勤務地 16 人 | | |
| | 広島市中区西十日市町1-25 | | (うちパート 人) | 勤務地 (うちパート 11 人) | | | |
| ホームページ | (URL) https://relaxhoiku.jp | | 通園バス | 無 台 | | | |
| 求人職種* | 保育士 | 求人数* | 1 人 | 勤務場所* | (雇入れ直後) りらくす十日市保育園 | | |
| その他の場合() | | | | | (変更の範囲) 変更なし | | |
| 必要免許・資格* | 有 保育士資格 | | 雇用形態* | パート・アルバイト | | その他の場合() | |
| 職務内容* | (雇入れ直後) 保育士 | | | 常勤 時 分 ~ 時 分 の中で週 時間 | | | |
| | (変更の範囲) 変更なし | | | ○ 非常勤 1日 4 時間 · 1週 3~4 日 | | その他() | |
| 勤務条件* | 賃金形態* | 月給 | 日給 | ○ | 時間給 | 契約期間* | |
| | | その他 () | | | | | |
| | 基本給 1,150 ~ 1,150 円 | | 固定手当* | | 処遇改善3 手当 月額 500~4,000円 | | |
| | 有 | | 手当 月額 円 | | 更新上限 | | |
| 給与支給 | 締切日 毎月 末 日 | | 支払日 | 翌月 | 20 日 | 試用期間* | |
| | 賞与* | | 無 前年度実績 無 年 ()回(前年度実績) | | ○ 有 (3 か月) 無 | | |
| 賞与月数 計()ヶ月分(前年度実績) | | 昇給* | | 有 前年度実績 有 | | 勤務時間* | |
| 金額 1月あたり 10 円~ 40 円(前年度実績) | | 無 月平均()時間 | | ① 14 時 30 分 ~ 18 時 30 分 | | | |
| 休日* | 年間 120 日 | ○ 日曜 | ○ 祝日 | ○ 年末年始 | ② 時 分 ~ 時 分 | | |
| 有給休日* | | 6か月経過後の年次有給休暇日数(1~10)日 | | ③ 時 分 ~ 時 分 | | 退職金* | |
| 備考() | | 無 勤続()年以上 | | ④ 時 分 ~ 時 分 | | | |
| 選考方法 | ○ 面接選考 ○ 書類選考 | | その他 () | | ⑤ 時 分 ~ 時 分 | | |
| | 実施日時 | | 随時 | | 休憩時間* (0)分 備考() | | |
| | 場所 | | りらくす十日市保育園 | | 変形労働時間制* 有 有の場合備考(1年単位の変形労働時間制) | | |
| 提出物・連絡事項等 | | 履歴書・資格証コピー | | 加入保険等* | | 車通勤 | |
| 電話* | | 082-942-1858 | | 有 ○ 雇用保険 ○ 労災保険 ○ 健康保険 ○ 厚生年金 | | | 可 駐車場 無 詳細() |
| Eメール* | | info@relaxcare.jp | | その他() | | 交通費 | |
| FAX | | 082-942-1848 | | 有 通勤距離 (2km) 以上 | | | |
| 担当者* | | 山本 敏勝 | | ① 月額上限 円 | | 加入保険等* | |
| | | | | ② 日額上限 円 | | | |
| 連絡先* | 電話* | | 082-942-1858 | | ③ (上限無し) 円 | | |
| | Eメール* | | info@relaxcare.jp | | 加入保険等* | | |
| FAX | | 082-942-1848 | | 有 ○ 雇用保険 ○ 労災保険 ○ 健康保険 ○ 厚生年金 | | 定年・再雇用 | |
| 担当者* | | 山本 敏勝 | | その他() | | | |
| | | | | ○ 屋内禁煙 ○ 敷地内禁煙 一部喫煙可 可能な区域 () | | 就業の場所における受動喫煙を防止するための措置に関する事項* | |
| | | | | | | | |
| 備考 | | 希望勤務開始時期: | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |