

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8年 1月 20日				
求人番号※		119				
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 8年 1月 20日						
求 人 事 業 所	施設の名称 (就業場所)	大村こども園		児童数 (定員)	定員 135名 現員 103名	
	所在地	〒 440 - 0081 豊橋市大村町字松ノ木田2番地2		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 - 53 - 1013	FAX	0532 - 53 - 1959		
	施設長氏名	白井 希和子		HPの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	開所時間	7時 30分 ~ 18時 00分				
仕 事 の 内 容	仕事内容	<input type="checkbox"/> 保育士 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 (R8.4.1~R8.3.31) <input type="checkbox"/> 長期試用期間 <input type="checkbox"/> 有 (か月) <input checked="" type="checkbox"/> 無				
	契約の更新	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (労働者の勤務成績、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 8時 00分 ~ 16時 45分 (8時間) ② 時 分 ~ 時 分 ③ 時 分 ~ 時 分 (休憩時間 12時 30分 ~ 14時 30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 (1~2時間/月 程度) ・ 無				
休日等	土 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 日 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他(年末・年始)					
労 働 条 件	賃金	基本賃金	<input checked="" type="checkbox"/> 月給(224,000~248,800)円 ※ 経験年数により決定 <input type="checkbox"/> 時給()円			
		諸手当	① 通勤 手当 (直線距離で測定) 円			
			② 時間外 手当 (本俸により算出) 円			
	③ 地域 手当 (本俸×0.06) 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()				
備考	・マイカーの通勤の可否 <input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否 <input type="checkbox"/> ・駐車場 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> → 有料(円/月) <input checked="" type="checkbox"/> 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 豊橋市西部保育事業会				