

		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 21日		
		求人番号※		124		
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 19日						
求 人 事 業 所	施設の名称 (就業場所)	天伯保育園		児童数 (定員)	定員 120名 現員 115名	
	所在地	〒 441-8122 豊橋市天伯町豊受1-12		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	0532-46-7415	FAX	0532-47-4276		
	施設長氏名	大橋 道心		HPの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	開所時間	7時 30分 ~ 18時 30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 checked="" type="checkbox"/> 正規 <input 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 試用期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (3か月) <input type="checkbox"/> 無				
	契約の更新	<input type="checkbox"/> 有 () により判断する <input checked="" 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 type="checkbox"/> 無				
	就業時間	① 7時 30分 ~ 16時 15分 ② 8時 15分 ~ 17時 00分 ③ 9時 45分 ~ 18時 30分 (休憩時間 11時 30分 ~ 14時 30分の間で 45分間) ※変則勤務(交代制) < <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 >				
	時間外勤務	有 (時間/月 程度) ・ <input type="checkbox"/> 無(希望保育・行事準備・研修等の例外を除く)				
	休日等	土(出勤した翌週に振替半休有) ・ <input type="checkbox"/> 日 ・ <input type="checkbox"/> 祝日 ・ その他(12/29~1/3、夏期休暇等)				
労 働 条 件	賃金	基本賃金	<input checked="" type="checkbox"/> 月給(239,000)円※経験年数により異なる。 (上記は短大卒1年目R7度初任給,処遇改善額込) <input type="checkbox"/> 時給()円			
		諸手当	① 調整 手当 (本俸の3%) 円			
			② 通勤 手当 (通勤距離により算定) 円			
			③ 職務 手当 (キャリアアップ研修受講の上、 辞令により2年目から支給) 円 昇給 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 賞与 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約4.5ヶ月分(初年度約3ヶ月分)			
	賃金支払日	毎月 末日支払(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 type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 否) ・駐車場(<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)→ 有料(約500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 天伯保育園				