

		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※		8 年 1 月 27 日		
		求人番号※		130		
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 27 日						
求 人 事 業 所	施設の名称 (就業場所)	社会福祉法人 宝光福祉会 下条保育園		児童数 (定員)	定員 90 名 現員 91 名	
	所在地	〒 440 - 0002 豊橋市下条東町字古城88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	0532-88-5335	FAX	0532-88-4234		
	施設長氏名	園長 高崎俊幸		HPの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	開所時間	7時 30分 ~ 19時 00分				
仕 事 の 内 容	仕事内容	<input checked="" type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保育教諭 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> その他()			採用人数	2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 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~R9.3.31) <input type="checkbox"/> 長期 <input type="checkbox"/> 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 (1年毎に面談など 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 ② 7時 45分 ~ 16時 30分 ③ 9時 45分 ~ 18時 30分 (休憩時間 12時 00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 (2~5 時間/月 程度) ・ 無				
	休日等	土 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 日 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 ・ その他()				
労 働 条 件	賃金	基本賃金	<input checked="" type="checkbox"/> 月給(174,000~)円 <input type="checkbox"/> 日給()円 <input type="checkbox"/> 時給()円			
		諸手当	① 通勤 手当 (2,400~) 円			
			② 地域 手当 (5,220~) 円			
			③ 処遇改善等手当 (7,000~) 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 15日支払(末日 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 (忌引、家族休暇他)				
備考	・マイカーの通勤の可否 <input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否) ・駐車場 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無) → <input checked="" type="checkbox"/> 有料(2,000 円/月) ・ 無料 ・給与月額は経験年数等によります。契約職員から正規職員へのステップアップの実績もあります。					
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 宝光福祉会				