

( 20 年 月卒業生用)

安田女子  大学  短大 求人申込票

受 付	年 月 日
	企業No.

フリガナ 園 名		施設の種類	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼保連携型認定こども園 <input type="checkbox"/> 施設( ) <input type="checkbox"/> その他	
所在地	(〒 - ) TEL:	設置区分	<input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 宗教法人 <input type="checkbox"/> 財団法人 <input type="checkbox"/> 個人	
交通機関 最寄り駅	鉄道: 線 駅 バス: 行 下車 最寄り駅より徒歩 分	方針・特色		
HPアドレス		理事長名		
Mail		園長名		
採用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時採用 <input type="checkbox"/> パート	採用担当者		
募集人員	教諭 名 保育士 名 保育教諭 名	職員数	教諭 名 保育士 名 その他 名 その他 名 計 名 計 名 (内本学卒業出身者 名) (内本学卒業出身者 名)	
必要書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許取得見込 <input type="checkbox"/> 保育士資格取得見込 <input type="checkbox"/> その他( )	園児数	0・1歳児 名 クラス数( ) 2歳児 名 クラス数( ) 3歳児 名 クラス数( ) 4歳児 名 クラス数( ) 5歳児 名 クラス数( ) その他の年齢 名 クラス数( ) 計 名	
選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記( <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> 作文 ) ピアノ { <input type="checkbox"/> 自由曲( <input type="checkbox"/> 童謡 <input type="checkbox"/> その他 ) <input type="checkbox"/> 課題曲( ) <input type="checkbox"/> その他( )	通園バス	<input type="checkbox"/> 有( 台) <input type="checkbox"/> 無	
採用選考 上の希望		勤務時間	平日 時 分~ 時 分 曜日 時 分~ 時 分 休憩時間 分 / 実働 時間	
書類締切日 方法	<input type="checkbox"/> 年 月 日 / <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 本人持参 <input type="checkbox"/> 郵送	休日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> ( ) 年間休日 : 日 初年度有休 : 日	
選考日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分 当日用意するもの( )	処遇	( 年 月 <input type="checkbox"/> 実績 <input type="checkbox"/> 見込 ) 大学   短大 基本給 : 円 円 手当 : 円 円 計 円 円	
その他の 採用条件		通勤費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額(上限 円)	
		賞与	年 回 約 ヶ月分 ※前年実績	
		社会保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険	
結果の通知	<input type="checkbox"/> 年 月 日 頃 <input type="checkbox"/> 選考日より 日 程度 通知先: <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 本人 通知方法: <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 文書	学内申込 締切日	月 日 時	