

求 人 票

2018年 3月 卒業者対象

※ No.

※ 年 月 日 受付

求人者	<small><ふりがな></small>	<small><代表者名></small>			
	<small><事業所名></small>				
	<small><所在地> (〒 -)</small>	<small><採用担当者・連絡先></small> 部署名・氏名			
	<small><書類提出先> (〒 -)</small>	TEL ()	FAX ()		
	<small><事業内容></small>	<small><従業員数></small> 男 名 女 名 計 名	<small><設 立></small> 年 月 日 <small><資本金></small> 円 <small><年 商></small> 円		
求人 数 及 び 勤 務 条 件	<small><職 種></small>	<small><勤務地></small> 1. _____ 2. _____ 3. _____	勤 務 時 間	平 日	時 分 ~ 時 分
	<small><採用人数・形態> <input type="checkbox"/> 正採用 名 <input type="checkbox"/> 契約採用(期間)</small>			土 曜 日	時 分 ~ 時 分
	<small><必要資格></small>			交 替 早 出	時 分 ~ 時 分
				遅 出	時 分 ~ 時 分
	<small><給 与></small> 基本給 円	<small><交通費></small> ・全額支給 ・無 ・定額(円まで)	休 日 等	休 日	土曜・日曜・祝日・他()
	手当 円	<small><前年度実績></small> ・昇給 年 回・計 円		週休2日制	有・無(完全・他())
	手当 円	・賞与 年 回・計 ヶ月分		年間休日数	日(夏季 日/冬季 日)
	手当 円	<small><宿舍施設> 有・無</small>		有給休暇	初年度 日/最高 日
	計 円			<small><加入保険等></small> 健康・厚生・労災・雇用 その他()	
	応 募 要 項	<small>説明会</small>	<input type="checkbox"/> 随 時 <input type="checkbox"/> ① 月 日 ② 月 日 ③ 月 日 <input type="checkbox"/> 別途通知 場所		
<small>受付期間</small>		<input type="checkbox"/> 月 日 ~ 月 日まで <input type="checkbox"/> 随 時			
<small>受付方法</small>		<input type="checkbox"/> 電 話 <input type="checkbox"/> 郵 送 <input type="checkbox"/> 持 参 <input type="checkbox"/> その他()			
<small>応募書類</small>		<input type="checkbox"/> 履 歴 書 <input type="checkbox"/> 成 績 証 明 書 <input type="checkbox"/> 健 康 診 断 書 <input type="checkbox"/> 卒 業 見 込 証 明 書 <input type="checkbox"/> 幼 稚 園 免 許 取 得 見 込 証 明 書 <input type="checkbox"/> 保 育 士 資 格 取 得 見 込 証 明 書 <input type="checkbox"/> 推 薦 書 <input type="checkbox"/> その他()			
選 考 要 項		一 次	二 次		
	<small>選 考 日</small>	<input type="checkbox"/> 随 時 <input type="checkbox"/> 別途通知 <input type="checkbox"/> 年 月 日 (時 分 ~)	<input type="checkbox"/> 随 時 <input type="checkbox"/> 別途通知 <input type="checkbox"/> 年 月 日 (時 分 ~)		
	<small>選 考 場 所</small>				
	<small>選 考 方 法</small>	<input type="checkbox"/> 書 類 選 考 <input type="checkbox"/> 一 般 常 識 () <input type="checkbox"/> 面 接 <input type="checkbox"/> 作 文 <input type="checkbox"/> 適 性 検 査 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()	<input type="checkbox"/> 書 類 選 考 <input type="checkbox"/> 一 般 常 識 () <input type="checkbox"/> 面 接 <input type="checkbox"/> 作 文 <input type="checkbox"/> 適 性 検 査 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()		
	<small>携 行 品</small>	<input type="checkbox"/> 筆 記 具 <input type="checkbox"/> 印 鑑 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()	<input type="checkbox"/> 筆 記 具 <input type="checkbox"/> 印 鑑 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()		
	<small>合 否 発 表</small>	年 月 日	年 月 日		
	<small><最寄の交通機関></small> 線 駅 徒歩・バス 分	<small>本学卒業生採用経験の有無</small> 有(名)・無			
		氏	/ 年度卒業生		
		名	/ 年度卒業生		
			/ 年度卒業生		

豊岡短期大学 教務学生課
TEL 0796-22-6361(代表)
TEL 0796-22-6367(直通)
FAX 0796-22-6366

(29.2.8)

求 人 票

(幼稚園・保育園・認定こども園・施設等)

2018年 3月 卒業者対象

※ No.

※ 年 月 日 受付

求 人 者	〈ふりがな〉		〈代表者名〉	
	〈名 称〉			
	〈所在地〉 (〒 -)		〈採用担当者・連絡先〉 部署名・氏名	
	〈書類提出先〉 (〒 -)		TEL () FAX ()	
者	〈事業内容・園(施設)の特色〉		〈従業員数〉 男 名 女 名 計 名	〈設 立〉 年 月 日 〈園児数・施設定員数〉 名
	〈職 種〉		勤 務 時 間	平 日 時 分 ~ 時 分 土 曜 日 時 分 ~ 時 分
〈採用人数・形態〉 <input type="checkbox"/> 正採用 名 <input type="checkbox"/> 契約採用(期間)		交 替 早 出 時 分 ~ 時 分 勤 務 遅 出 時 分 ~ 時 分 夜 勤 時 分 ~ 時 分		
〈必要資格〉		休 日 時 分 ~ 時 分		
〈給 与〉		休 日 土曜・日曜・祝日・他()		
求 人 数 及 び 勤 務 条 件	基本給 円	〈交通費〉 ・全額支給 ・無 ・定額(円まで)	休 日 等	週休2日制 有・無(完全・他())
	手当 円	〈前年度実績〉		年間休日数 日(夏季 日/冬季 日)
	手当 円	・昇給 年 回・計 円		有給休暇 初年度 日/最高 日
	手当 円	・賞与 年 回・計 ヶ月分		〈加入保険等〉 健康・厚生・労災・雇用 その他()
	計 円	〈宿舍施設〉 有・無		
応 募 要 項	説明会	<input type="checkbox"/> 随 時 <input type="checkbox"/> ① 月 日 ② 月 日 ③ 月 日 <input type="checkbox"/> 別途通知 場所		
	受付期間	<input type="checkbox"/> 月 日 ~ 月 日まで <input type="checkbox"/> 随 時		
	受付方法	<input type="checkbox"/> 電 話 <input type="checkbox"/> 郵 送 <input type="checkbox"/> 持 参 <input type="checkbox"/> その他()		
	応募書類	<input type="checkbox"/> 履 歴 書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 幼稚園免許取得見込証明書 <input type="checkbox"/> 保育士資格取得見込証明書 <input type="checkbox"/> 推 薦 書 <input type="checkbox"/> その他()		
選 考 要 項	一 次		二 次	
	選 考 日	<input type="checkbox"/> 随 時 <input type="checkbox"/> 別途通知 <input type="checkbox"/> 年 月 日 (時 分 ~)	<input type="checkbox"/> 随 時 <input type="checkbox"/> 別途通知 <input type="checkbox"/> 年 月 日 (時 分 ~)	
	選考場所			
	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記(専門・常識) <input type="checkbox"/> 面 接 <input type="checkbox"/> 作 文 <input type="checkbox"/> ピアノ() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記(専門・常識) <input type="checkbox"/> 面 接 <input type="checkbox"/> 作 文 <input type="checkbox"/> ピアノ() <input type="checkbox"/> その他()	
	携 行 品	<input type="checkbox"/> 筆記具 <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 上履 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 筆記具 <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 上履 <input type="checkbox"/> その他()	
	合否発表	年 月 日	年 月 日	
〈最寄の交通機関〉 線 駅 徒歩・バス 分		本学卒業生採用経験の有無 有(名) ・ 無		
		氏 名	/	年度卒業生
			/	年度卒業生
			/	年度卒業生

豊岡短期大学 教務学生課
TEL 0796-22-6361(代表)
TEL 0796-22-6367(直通)
FAX 0796-22-6366

(29.2.8)