

令和6年度

保育士求人票

施設名	保育所型認定こども園 のぞみ保育園		施設長名	こまつばら のぞみ 小松原 望	
法人名	あいくかい 社会福祉法人 愛育会		代表者名	みちろう 理事長 小松原 道郎	
所在地	かんだ 〒712-8061 倉敷市神田1丁目20番23号		電話(086) 446-5252	FAX 446-5253	
連絡先	同上 (担当: 園長 小松原 望)				
設立	昭和30年4月1日 (認可保育所)		両備バス 水島行き青葉町下車、徒歩10分		
事業内容	3か月～就学前までの乳幼児の保育 3歳以上の幼児の幼児教育(教育認定見)				
園児数	定員: 175名 (うち1号15人)				
クラス数	9				
職員数	正規職員: 25名 臨時職員: 22名				
職種	採用人数	備考			
保育士	2名程度	正規職員	通勤手当 最大 10,900 円 住宅手当 最大 11,000 円 期末勤勉手当 年間 4.50 ヶ月 保育士特別手当 7,600 円 分野リーダー手当 5,000 円 クラスリーダー手当 25,000 円 副主任手当 45,000 円		
勤務時間	普通勤務 8時00分～17時00分 早出勤務 7時00分～18時00分 居残勤務 8時00分～19時00分				
所定労働時間	週平均39.1時間(年間 2,040時間) (1年単位の変形労働時間制)				
休日	日曜、祝日、年末年始(12/29～1/3)、その他 勤務割表に示す休日(週休2日、3連続休暇可能)		退職金制度	① 独立行政法人福祉医療機構 ② 民間保育所職員共済制度	
通勤	自動車通勤可(駐車場有)		有給休暇	(初年度) 10日	
加入保険	社会保険(政府管掌健康保険、厚生年金保険) 労働保険(労災保険、雇用保険)		通勤	自動車通勤可(駐車場有)	
			福利厚生	育成制度、ソウエルクラブ	
提出書類	職員採用試験申込書兼履歴書、保育士資格取得見込証明書 (既卒者は申込書兼履歴書と保育士資格証の写のみで可)				
試験方法	1) 面接				
試験日	随時	可否	本人に郵送		
場所	のぞみ保育園 事務室(会議室)				
締切日	随時	旅費	支給しない	持物	筆記用具

令和6年度

保育士求人票

施設名	保育所型認定こども園 のぞみ保育園		施設長名	こまつばら のぞみ 小松原 望	
法人名	あいいくかい 社会福祉法人 愛育会		代表者名	みちろう 理事長 小松原 道郎	
所在地	かんだ 〒712-8061 倉敷市神田1丁目20番23号		電話(086) 446-5252	FAX 446-5253	
連絡先	同上 (担当: 園長 小松原 望)				
設立	昭和30年4月1日 (認可保育所)		両備バス 水島行き青葉町下車、徒歩10分		
事業内容	3か月～就学前までの乳幼児の保育 3歳以上の幼児の幼児教育(教育認定児)				
園児数	定員: 175名 (うち1号15人)				
クラス数	9				
職員数	正規職員: 25名 臨時職員: 22名				
職種	採用人数	備考			
保育士	2名程度	正規職員	通勤手当 最大 10,900 円 住宅手当 最大 11,000 円 期末勤勉手当 年間 4.50 ヶ月 保育士特別手当 7,600 円 分野リーダー手当 5,000 円 クラスリーダー手当 25,000 円 副主任手当 45,000 円		
勤務時間	普通勤務 8時00分～17時00分 早出勤務 7時00分～18時00分 居残勤務 8時00分～19時00分				
所定労働時間	週平均39.1時間(年間 2,040時間) (1年単位の変形労働時間制)				
休日	日曜、祝日、年末年始(12/29～1/3)、その他 勤務割表に示す休日(週休2日、3連続休暇可能)		退職金制度	① 独立行政法人福祉医療機構 ② 民間保育所職員共済制度	
通勤	自動車通勤可(駐車場有)		有給休暇	(初年度) 10日	
加入保険	社会保険(政府管掌健康保険、厚生年金保険) 労働保険(労災保険、雇用保険)		通勤	自動車通勤可(駐車場有)	
			福利厚生	育成制度、ソウエルクラブ	
提出書類	職員採用試験申込書兼履歴書、保育士資格取得見込証明書 (既卒者は申込書兼履歴書と保育士資格証の写のみで可)				
試験方法	1) 面接				
試験日	随時	可否	本人に郵送		
場所	のぞみ保育園 事務室(会議室)				
締切日	随時	旅費	支給しない	持物	筆記用具

保育所型認定こども園 のぞみ保育園 職員採用試験 申込書兼履歴書

令和 年 月 日現在

※受験番号		受験職種 保育士	
ふりがな		性別	
氏名	(印)	男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒 電話:		
ふりがな			
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入すること) 電話:		

写真貼付
(30×40 mm)

学 歴 ・ 職 歴	年 月	高等学校入学
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
資 格 ・ 免 許	取得年月日	資格・免許等々の名称
趣 味 ・ 特 技		
志望の 動 機		
健康状態		
備 考		

※受験番号は記入不要です。