

北九州市保育士・保育所支援センター  
求人票（保育士・正規職員）（兼 労働条件明示書）

記入例



※支援センター記入欄⇒

受付日	年	月	日
受付番号			号

記入日 平成 29 年 1 月 4 日

施設名	〇〇〇保育園		
所在地	北九州市小倉北区城内1-1		
施設の概要	定員数	90 人	
	開所時間	月曜日～土曜日	日曜日・祝日
	(延長含む)	7:00 ~ 19:00	なし
	特色	※保育の理念、施設の特色などを、ご記入ください。	
	福利厚生	有（産休・育休制度、研修受講の支援制度など）	
電話番号	(093)-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	(093)-〇〇〇-〇〇〇〇
担当者の役職・氏名	施設長 〇〇 〇〇		
採用する人数	2 人		
従事する仕事内容	3歳未満児クラス担当		
就業場所 (最寄の公共交通機関)	上記住所と同じ (北九州市営バス △△バス停下車徒歩5分)		
応募に必要なとされる事項	資格・免許等 保育士資格		
雇用期間	・定めなし	・定めあり < 年間 >	
就業時間(実働時間) (休憩時間)	原則 9 時 00 分から 17 時 00 分までの間で 7 時間勤務 ※最も多い時間帯を記入 (休憩時間 12 時 00 分から 15 時 00 分までの間で 60 分) 変則勤務 < 有 ・ 無 >		
所定時間外労働の有無	・有 < 10 時間/月 程度	その他 ( ) > ・無	
休日に関する事項	月・火・水・木・金・土・日(祝日) ※6ヶ月経過後の年次有給休暇 10日 指定休: 26日/夏季休: 4日/年末年始: 6日 その他(原則4週6休、シフト)		
賃金	基本賃金	①月給(※短大卒: 161,600 円) ②日給( 円) ③時給( 円) ④その他( 円)	
	諸手当	①(住居 手当 上限〇〇 円) ②(特殊業務 手当 上限〇〇 円) ③( 手当 円) ④( 手当 円) ※(通勤手当 上限〇〇 円) ※昇給 有 ・ 無 ※賞与 有 ・ 無	
	賃金支払日	毎月 25 日支払 (末日締め)	
労働・社会保険の適用	①労災保険 < 有 > ②雇用保険 < 有 ・ 無 > ③健康保険 < 有 ・ 無 > ④厚生年金保険 < 有 ・ 無 >		
本求人票の有効期限	平成 29 年 3 月末		

備考	・マイカー通勤の可否 < 可 ・ 否 > 駐車場: 有 ・ 無 有料 ・ 無料 (月 円) ※駐車場の確保や料金の負担が本人の場合は、“無”に〇
----	--

北九州市保育士・保育所支援センター  
求人票（保育士・臨時職員）（兼 労働条件明示書）

記入例

臨時

※支援センター記入欄⇒

受付日	年	月	日
受付番号	号		

（フルタイム・パートタイム・日々代替）

記入日 平成 29 年 1 月 4 日

施設名	〇〇〇保育園		
所在地	北九州市小倉北区城内 1-1		
施設の概要	定員数	90 人	
	開所時間 (延長含む)	月曜日～土曜日 7:00 ~ 19:00	日曜日・祝日 なし
	特色	※保育の理念、施設の特色などを、ご記入ください。	
	福利厚生	有（産休・育休制度、研修受講の支援制度など）	
	電話番号	(093)-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX (093)-〇〇〇-〇〇〇〇
担当者の役職・氏名	施設長 〇〇 〇〇		
採用する人数	2 人		
従事する仕事内容	3歳未満児クラス担当 ※可能な範囲で、詳細をご記入ください		
就業場所 (最寄の公共交通機関)	上記住所と同じ (北九州市営バス △△バス停下車徒歩5分)		
応募に必要とされる事項	資格・免許等 保育士資格		
雇用期間	定めあり 年度末 ・ H29年12月まで ※更新の可能性 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 (条件あり)		
就業時間 (実働時間) (休憩時間)	原則 9 時 00 分から 17 時 00 分までの間で 7 時間勤務 ※最も多い時間帯を記入 (休憩時間 12 時 00 分から 15 時 00 分までの間で 60 分) 変則勤務 < <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 >		
所定時間外労働の有無	・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 < 10 時間/月 程度 その他 ( ) > ・ 無		
休日に関する事項	月・火・水・木・金・土・日・祝日 ※6ヶ月経過後の年次有給休暇 10日 指定休：26日/夏季休：4日/年末年始：6日 その他 (原則4週6休、シフト)		
賃金	基本賃金	①月給 ( 円) ②日給 ( 6,920 円)	③時給 ( 円) ④その他 ( 円)
	諸手当	① ( 住居 手当 上限〇〇 円) ② ( 超過勤務 手当 〇〇 円)	③ ( 手当 円) ④ ( 手当 円)
	賃金支払日	※ (通勤手当 上限〇〇 円) ※昇給 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 ※賞与 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 毎月 25 日支払 ( 末日締め)	
労働・社会保険の適用	①労災保険 < <input checked="" type="checkbox"/> 有 > ②雇用保険 < <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 > ③健康保険 < <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 > ④厚生年金保険 < <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 >		
本求人票の有効期限	平成 30 年 3 月末		

備考	・マイカー通勤の可否 < <input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否 > 駐車場： 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 有料 ・ 無料 ( 月 円 ) ※駐車場の確保や料金の負担が本人の場合は、“無”に〇
----	--

※求職者を紹介することになった場合、本求人票の写しを労働条件明示書として求職者に交付します。  
北九州市保育士・保育所支援センター TEL 093-551-0095 FAX 093-551-0093