

求 人 申 込 票

|   |   |                                 |   |
|---|---|---------------------------------|---|
| ふりがな  | がっこうほうじんぬまたがくえんようちえんほんぶ   | 施設の種類                           | 幼稚園・保育園・認定こども園  |
| 園名  | 学校法人沼田学園 幼稚園本部  | 設置区分                            | 学 校 法 人   |
| 所在地   | 〒300-0031<br>茨城県土浦市東崎町 8-5<br>TEL:029-821-2264<br>FAX:029-821-1326  | 理事長名                            | 理事長 沼田 義雄   |
|   |   | 人事担当氏名                          | 沼田 真一   |
| 採用人員  | <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭・ <input type="checkbox"/> 保育士約10名  | 勤務予定地                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・白帆幼稚園（土浦市蓮河原新町）</li> <li>・荒川沖幼稚園（稲敷郡阿見町本郷）</li> <li>・牛久幼稚園（牛久市上柏田）</li> <li>・阿見認定こども園（稲敷郡阿見町阿見）</li> <li>・ひたち野牛久幼稚園（牛久市東端穴町）</li> <li>・つくば白帆幼稚園（つくば市小野崎）</li> </ul>                           |
| 必要書類  | <input type="checkbox"/> 履歴書・成績証明書<br><input type="checkbox"/> 卒業見込証明書・ <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許取得見込<br><input type="checkbox"/> 保育士資格取得見込・ <input type="checkbox"/> 健康診断書<br>その他 | 学園運営の<br>幼稚園・<br>保育園・<br>認定こども園 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・白帆保育園（土浦市蓮河原新町）</li> <li>・牛久保育園（牛久市東端穴町）</li> <li>・島名保育園（つくば市島名）</li> <li>・千代田保育園（かすみがうら市下稲吉）</li> <li>・陽光台保育園（つくばみらい市小張）</li> <li>・みらい認定こども園（つくばみらい市筒戸）</li> <li>・もりや白帆保育園（守谷市立沢）</li> </ul> |
| 選考方法  | 面 接 の み   |                                 |   |
| 採用選考上の希望  | 明るく元気で素直な学生さんを募集します。  | 通園バス                            | <input checked="" type="checkbox"/> （13）台・無   |
| 見学  | 必要・歓迎・ <input type="checkbox"/> 不要  | 勤務時間                            | 幼稚園 7:00～18:00<br>保育園・認定こども園 7:00～20:00<br>シフトにより変動（土曜日は日直制）  |
| 自宅外   | <input type="checkbox"/> 可・不可   |                                 |   |
| 書類提出締切日   | 随 時<br><input type="checkbox"/> 本人持参・ <input type="checkbox"/> 郵 送  | 給与等                             | 基本給160,000円<br>手 当30,000～50,000円<br>計 190,000<br>～210,000円<br>通勤手当（ <input type="checkbox"/> 全額・ <input type="checkbox"/> 限度額 20,000円）<br>賞与 年2回 約3カ月分<br>昇給 年1回 4月   |
| 選考日   | 随 時   |                                 |   |
| 試 験 会 場<br>筑波保育経理専門学校<br>茨城県土浦市東崎町8-5<br>TEL:029-821-2264 |   | 厚生関係                            | <input type="checkbox"/> 健康保険・ <input type="checkbox"/> 厚生年金・ <input type="checkbox"/> 私学共済<br><input type="checkbox"/> 労災保険・ <input type="checkbox"/> そ の 他（雇用保険）<br>休日（土・日・祭日）<br>その他（冬・夏休業）  |
|   |   | 結果の通知                           | 随 時<br>通知先 大学・ <input type="checkbox"/> 本人<br>通知方法 電話・ <input type="checkbox"/> 文書  |