**求 人 票**

社会福祉法人 佐賀県社会福祉協議会

佐賀県福祉人材・研修センター

福祉人材無料職業紹介所

※この欄には記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 求人票番号 |  | てん末 | 1.紹介採用　2.他機関採用　3.充足　4.取り下げ |
| 受付年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日 | 処理年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日（　　　　） |

※「＊」マークは必須項目となります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職安登録 | 有　・　無 | 求職情報サイト「福祉のお仕事」公開 | | 希望する　　・　　希望しない |
| フリガナ |  | | ＊就業先事業所  名称 |  |
| 法人名称 |  | |
| フリガナ |  | | ＊就業先事業所  所在地 | 〒　　　－ |
| 事業所名称 |  | |  |
| ＊認可状況 | 1.事業開始済み　2.認可・指定済み　3.申請中  4.申請準備中　　5.法人開設状況と同じ | | ＊就業先実施  事業種別 |  |
| ＊事業所異動 | 1.あり　　　　　2.なし | | ＊通勤方法 | 1.公共可・自動車可　　2.公共可・自動車不可  3.公共不可・自動車可　4.住込み可 |
| ＊就業先（予定）の数 | 1.就業先が一つに決まっている  2.就業先の候補地が複数あり採用後に決定する  (候補地は全体備考欄に記入してください) | |
| 就業先職員数 | 全体　　人（うち女性　　人/非常勤　　　人） | | 駐車場 | 1.あり（有料・無料） 　　2.なし |
| ＊求人職種  （1つ選択） | □介護職　　 □介護補助(介護助手）  □ホームヘルパー □相談・支援・指導員  □保育士 □保育補助  □セラピスト 　　 □看護職  □介護支援専門員　 □社会福祉協議会専門員  □事務職 □施設長  □調理員 □栄養士  □管理者 □サービス提供責任者  □ユニットリーダー □(障)サービス管理責任者  □その他医療職　 □用務員  □運転手 　 □教員  □その他（　　　　　　　　　　　　） | | ＊職務内容 |  |
| ＊雇用形態 | 1.正職員 2.常勤(正職員以外) 3.非常勤・パート |
| ＊雇用開始日 | 1.定めあり（西暦）　　年　　月　　日～  2.随時（採用次第すぐ） |
| ＊雇用終了日 | 1.定めあり（(西暦)　　 年度末）/（ 　ヶ月）  （(西暦)　 年 　　月 　 日）  2.定めなし |
| ＊雇用期間更新 | 1.原則更新　　2.条件付き更新　　3.なし | | ＊試用期間  の有無 | 1.あり（期間/条件：　　　　　　　　　）  2.なし |
| 備  考 | |
| \*募集人数 | 人 | | ＊業務経験 | 必須　・　望む　・　不問 |
| ＊福祉資格要件 | [　　　　　　　　　]　必須　・　希望 | | ＊学歴 | 1.大卒以上　2.短大卒以上　3.専門学校卒以上  4.高校卒以上　5.その他　6.不問 |
| [　　　　　　　　　]　必須　・　希望 | |
| [　　　　　　　　　]　必須　・　希望 | | ＊新卒学生  の取扱 | 1.新卒・一般 　2.新卒不可　 3.新卒のみ |
| [　　　　　　　　　]　必須　・　希望 | | ※「3.新卒のみ」を選択した場合のみ  既卒応募（□ 可　　□ 不可）  可の場合　⇒　卒業後経過年数（　　年まで） |
| 不　　問 　・　　いずれか必須 | |
| その他資格  （免許等） | [　　　　　　　　　]　必須　・　希望 | |
| [　　　　　　　　　]　必須　・　希望 | | ＊年齢要件 | 1.不問　　2.指定あり（　 　歳～ 　　歳） |
| [　　　　　　　　　]　必須　・　希望 | | ※「2.指定あり」を選択した事由【　　　　】 |
| 研修履歴要件 | [　　　　　　　　　]　必須　・　希望 | | 募集対象・応募条件備考 |  |
| [　　　　　　　　　]　必須　・　希望 | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＊基本給(a) | | 1.月給　　2.日給　　3.時給　　4.年俸 | その他手当  （住宅手当）  （扶養手当等） | | [　　　　　　　　　　　]　　　　　　　円  [　　　　　　　　　　　]　　　　　　　円  [　　　　　　　　　　　]　　　　　　　円  [　 　　　　　　 　　]　　　 　　　 円 |
| 円　～　　　　　　円 |
| ＊一律手当  （b） | | 合計　　　　　　円　～　　　　　　円 |
| 手当名称  [　　　　　　　　　]　　　　　　　円  [　　　　　　　　　]　　　　　　　円  [　　　　　　　　　]　　　　　　　円 |
| 通勤手当 | | 1.あり　　　　　2.なし |
| ※「1.あり」の場合  □全額　 □規定額（最高　　　　　円まで） |
| ＊賃金  （a+ｂ） | | 合計　　　　　　円　～　　　　　　円 |
| ＊賞与 | | 1.あり（年 　回・合計 　月分） 2.なし | 昇給 | | 1.あり（　　　円 ～　　　円）　2.なし |
| 夜勤手当（1回） | | 円 | 賃金締切日 | |  |
| 宿直手当（1回） | | 円 | 賃金支払日 | |  |
| ＊ | 勤務時間 | ①　　　時　　分～　　　時　　分  ②　　　時　　分～　　　時　　分  ③　　　時　　分～　　　時　　分  ④　　　時　　分～　　　時　　分  ⑤　　　時　　分～　　　時　　分  □以上  □程度 | 主な勤務体制 | | □日勤中心　　□早朝あり　　□夜間あり  □夜勤あり　　□宿直あり |
| 休憩時間 | | 分 |
| ＊週労働時間 | | （　　時間)～（　　　時間） |
| ＊時間外勤務 | | 1.あり(月平均　　　時間)　2.なし |
| 勤務時間範囲 | 時 　分 ～　 時 　分の間の　 時間 | 週勤務日数 | | （　　）日 ～（　　）日 |
| ＊週休制 | | □完全週休2日　□週休2日　□週休1日  □4週間単位である　（4週　　　　休）  □1ヶ月単位である　（1ヶ月　　　休）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | 夜勤回数 | | 1.あり（月：　　～　　回）　　2.なし |
| 宿直回数 | | 1.あり（月：　　～　　回）　　2.なし |
| ＊年次有給休暇 | | 1.あり（　　　）日　　2.なし | 年間休日数 | | 日　※年次有給休暇等除く |
| ＊社会保険 | | 労災 ・ 雇用 ・ 健康 ・ 厚生年金 ・ 公務員共済 ・ 年金払い退職給付 ・ その他（　　　　　　　　　） | | | |
| ＊退職金制度 | | 1.あり　　　　　　2.なし | ＊ | 定年制度 | 1.あり（　　　歳）　　　2.なし |
| 福利厚生センター加入の有無 | | 1.あり　　　　　　2.なし | 再雇用制度 | 1.あり（　　　歳まで）　2.なし |
| 福祉医療機構退職金手当共済制度加入の有無 | | 1.あり　　　　　　2.なし | 勤務延長制度 | 1.あり（　　　歳まで）　2.なし |
| \*募集期間 | | 西暦　　年　　月　　日まで・　随時 | ＊一次選考日 | | 西暦　　　年　　月　　日　・　未定 |
| ＊応募方法 | | □応募・紹介可　　□紹介のみ(応募不可) | 採否決定予定日 | | 即決 ・ 後日（　　日後／文書・電話） |
| ＊応募書類 | | □紹介状 □履歴書 □資格証明書 □職務経歴書  □その他( ) | 選考方法 | | □面接　□筆記試験　□適性試験　□実技選考  □実習選考　□書類選考　□作文選考 |
| ＊受動喫煙防止措置 | |  | 面接場所 | |  |
| 全体備考 | | ※詳しくは、佐賀県福祉人材・研修センターへお問い合わせください。 | | | |

＊応募に関する問い合わせ先＊

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＊応募に関する  連絡先名称 |  | ＊応募に関する  連絡先所在地 | 〒　　　－ |
| ＊電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| ＊担当者名 |  | 電話受付時間 |  |

2020.4版