**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