

求人票

[栄養士・管理栄養士・事務]

(20__年3月卒業生用)

施設(園)の名称		種類別(○印)	
ふりがな		・幼稚園 ・保育所 ・認定こども園 ・乳児院 ・児童養護施設 ・知的障がい者施設 ・学童 ・その他()	
施設法人名	設立	種類別(○印)	認可()
ふりがな	西暦	・社会福祉法人 ・学校法人 ・個人 ・宗教法人 ・株式会社 ・その他	認証保育所() 認定保育室() 無認可() 上記以外()
ふりがな	ふりがな	ふりがな	
理事長名	園長名	採用担当者	
所在地		電話番号/FAX	
〒		TEL	
		FAX	
URL			
貴施設(園)の方針・特色・環境等			
・開所時間(: ~ :) ・パンフレット送付 あり なし ・園児送迎バス勤務[有 ・ 無]			
現在職員数			
・幼稚園教諭()名 ・保育士()名 ・栄養士()名 ・その他()名		・うち本学卒業者 _____ 名	
園児数	交通アクセス		
・0才児()名 ・1才児()名 ・2才児()名 ・3才児()名 ・4才児()名 ・5才児()名	・最寄駅 _____ 線 _____ 駅下車 ・バス _____ 行 _____ 下車 (乗車時間 約 分) _____ 行 _____ 下車 (乗車時間 約 分)		
合計()名	・徒歩 _____ 分		
全()クラス			

駒沢女子大学 進路総合センター

〒206-8511東京都稲城市坂浜238 TEL: 042(350)7113 FAX: 042(350)7186 E-mail: getjob@komajo.ac.jp

求人数				雇用形態(○印)	
栄養士	管理栄養士	事務	他()	専任	契約
名	名	名	名	・パート	・その他()
初任給				希望条件(○印)	
年度 実績・見込				・自宅外勤務[可 ・ 不可 ・ 要相談] 基本給 _____ 円 手当一 _____ 円 手当二 _____ 円 合計 _____ 円 交通費一 全額支給・ _____ 円程度迄支給	
昇給				賞与	
年間	回	年間	回	貴施設(園)の都合の良い曜日・時間	
	円		ヵ月分		
厚生関係(○印)				勤務時間	
・健康保険 ・厚生年金 ・私学共済事業団 ・国民健康保険 ・労災保険 ・雇用保険 ・退職社団 ・共済 ・職員寮[有 ・ 無] ・休日 日曜 ・ 祝日 ・ 土曜(月 日) ・ 曜 夏期(日) ・ 冬期(日) 春期(日) ・ 有休(日)				・平日一 _____ 時 分 ~ _____ 時 分 ・土曜一 _____ 時 分 ~ _____ 時 分 ・日曜一 _____ 時 分 ~ _____ 時 分 (祝日)	
提出書類(○印)				提出締切日(○印)	
・履歴書 ・卒業見込証明書 ・成績証明書 ・健康診断証明書 ・栄養士免許取得見込証明書 ・その他必要書類()				月 日 曜日	随時
				提出方法(○印)	
				・本人持参 ・郵送 ・その他()	
選考方法(○印)				選考日	
・書類選考[] ・面接 [] ・筆記[常識・専門・作文・その他()] ・その他 []				年 月 日 曜日 午前・午後 _____ 時 _____ 分	
結果通知日				内定後 研修予定期間	
年 月 日 曜日					

※入園案内等のパンフレットがございましたら、一緒にお送りください。
 ※貴園ご指定の求人票をご送付いただいても結構です。
 ※このフォーマットは、本学ホームページより印刷することができます。