PRシート

ブース№

記入不要

|  |  |
| --- | --- |
| ■法人名 |  |
| ■代表者名 |  |
| ■所在地 |  |
| ■代表TEL |  |
| ■代表FAX |  |
| ■ホームページアドレス |  |

|  |
| --- |
| ■施設・事業所情報 |
| ◇種別 | ◇施設・事業所名 | ◇所在地（市町村名） | ◇職員数 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |

|  |  |
| --- | --- |
| ■職員数（合計 　　　　　　人）　法人全体の人数 | ■職員に関する情報 |
| ◇正職員 人 | ◇非正規職員 人 | 　➤職員の構成　　　　　　　　　男性　　　　　　　人　　　　　　　　　女性　　　　　　　人　➤年齢構成　　　　　　　　　10代　　　　　　　人　　　　　　　　　20代　　　　　　　人　　　　　　　　　30代　　　　　　　人　　　　　　　　　40代　　　　　　　人　　　　　　　　　50代　　　　　　　人　　　　　　　60代以上　　　　　　　人　　　　　　　（令和5年4月現在）　➤平均勤続年数（令和4年度末）　　　　　　　　　　　　　年　　　ヵ月 |
| 園長 人 |  |
| 副園長 人 |  |
| 主任(主幹)保育士　 人 |  |
| 副主任(主幹)保育士　　　人 |  |
| 保育士 人 | 保育士 人 |
|  保育教諭　　　　　　　　人 | 保育教諭 人 |
| 保育補助 人(子育て支援員修了者及び無資格者) | 保育補助 人(子育て支援員修了者及び無資格者) |
| 看護師 人 | 看護師 人 |
| 栄養士・調理員 人 | 栄養士・調理員 人 |
| 事務員 人 | 事務員 人 |
| その他（　　　　　） 人 | その他（　　　　　） 人 |

＊業務を兼任されている場合（介護職員と相談員など）どちらか一方の人数を記入ください。

|  |
| --- |
| ■　法人理念・運営方針 |
|  |

|  |
| --- |
| ■　法人からのメッセージ |
|  |

|  |
| --- |
| ■　新規採用職員の育成体制 |
|  |

|  |
| --- |
| ■　休暇制度・福利厚生 |
| ◎年間休日数 |  日 | ◎有給休暇日数 |  日 | 有給休暇取得率 （令和4年度実績）　　　　　％ |
| ◎その他の休暇 |  |
| ◎職員の福利厚生 |  |
| ◎育児休業関係 | 〇育児休業取得率（女性） |  　　％ 育児休業取得者÷出産した社員数×100 |
| 〇育児休業取得者（令和2年度～令和4年度） | 男性人 | 女性　人 | 復職率　％ |

|  |  |
| --- | --- |
| ■職場環境について |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ■資格取得支援 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ■求める人物像 |  |