

トライアル就業 ヒアリングシート

企 業 等 の ア 情 ル 報 先	名 称				
	所在地	墨田区文花			
	連絡先	電話番号			
		E-mail			
	ご担当者名	様			
ト ラ イ ア ル 就 業 の 内 容	依頼業務内容 (具体的にご記入ください)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 児童館業務・学童クラブ業務の補助</li> <li>・支援員のサポート、運営補助</li> <li>・おやつ準備・片付け</li> <li>・遊びの援助等、児童対応</li> <li>・環境整備、掃除</li> <li>・支援児のサポート</li> <li>・障害児（加配）の受入れ、見守り</li> </ul>			
	就業先所在地 (最寄り駅/バス停)	墨田区文花 駅より徒歩 分			
	期間及び時間 ※1	(日程)	時期不問	から	月 日 まで (うち 4~5 日間)
		(時間)	14:00	から	18:00(19:00) まで (うち 4~5 時間)
	業務に必要な経験・知識	<ul style="list-style-type: none"> <li>・資格不問・年齢不問</li> <li>・過去に幼稚園、保育園、学校関連・障害児対応の勤務経験者は優遇</li> <li>・施設の階段は3階まであり、施設内移動あり、足腰が丈夫な方、健康な方希望、座る椅子は無い為基本的に立ち仕事になります</li> </ul>			
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 対象児童（小学校1年～3年生）・障害児（小学校1年～6年生）</li> <li>■ 下記分室での勤務可能性あり（契約後の場合のみ）</li> <li>1. 東京都墨田区押上 2. 東京都墨田区京島</li> </ul>				
本契約となった場合の就業イメージ (確定している場合のみの記載で可)		就業 日		就業 時間	

担当者 大口