

件名 保育士等バンク登録情報の提供のお知らせ（ 局第 号）

1 設置者の名称：

2 設置者の連絡先

(1) 住所：

(2) 電話番号：

(3) FAX 番号：

(4) E-mail：

(5) 担当者名：

3 臨時託児所

(1) 設置目的：

(2) 設置期間及び時間：

(3) 設置場所：

4 募集の内容

(1) 必要人数：

(2) 賃金：

(3) 交通費の支給：

(4) 募集期間：

(5) 必要な資格：

(6) 絵本・遊具の準備：

(7) その他必要な事項：

件名 保育士等バンク登録情報の提供のお知らせ（ 局第 号）

1 設置者の名称：愛媛県財団

2 設置者の連絡先：

(1)住所：松山市一番町 4-4-2

(2)電話番号：089-912-2410

(3)FAX 番号：089-941-3434

(4)E-mail：kosodate@pref.ehime.jp

(5)担当者名：子育て支援太郎

3 臨時託児所

(1)設置目的：〇〇会議

(2)設置期間及び時間：18.12.1 13:00～15:00

(3)設置場所：松山市一番町 4-4-2 県庁第1別館

4 募集の内容

(1)必要人数：6人

(2)賃金：別途交渉

(3)交通費の支給：あり

(4)募集期間：18.11.1～

(5)必要な資格：なし

(6)絵本・遊具の準備：保育士側

(7)その他必要な事項：なし

作成上の注意 できるだけ字数を減らすため、半角文字を使用してください。