

求人票

受付年月日	年 月 日
受付番号	
受付機関名	安来地域担い手育成総合支援協議会 (JA担い手支援センター・安来市農林振興課)

職業安定法第5条の3により、この書面にて労働条件等を明示します。

求人者の氏名または名称	⑩
住所	〒
連絡先	電話 () - FAX () -
職務内容 <small>※該当する作物に☑をして下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 苺 <input type="checkbox"/> 葉物野菜 <input type="checkbox"/> その他野菜() <input type="checkbox"/> トルコギキョウ <input type="checkbox"/> 菊 <input type="checkbox"/> その他花卉() <input type="checkbox"/> 梨 <input type="checkbox"/> その他果樹() その他()
<small>※具体的な作業内容をご記入ください。</small>	具体的な作業内容(例:結束作業) その他軽作業
就業場所	※ほ場又は作業舎の所在地を記載願います。 (事業所名) (所在地)
雇用期間	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用(年 月 日 ~ 年 月 日)
試用期間	<input type="checkbox"/> 有 (期間) <input type="checkbox"/> 無
求人有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日
求人数	人
就業時間	始業 (時 分) ~ 終業 (時 分) 【うち、 時間】
休憩時間	<input type="checkbox"/> 午前 分 (時 分 ~ 時 分) <input type="checkbox"/> 昼 分 (時 分 ~ 時 分) <input type="checkbox"/> 午後 分 (時 分 ~ 時 分)
休日	
所定外労働時間	<input type="checkbox"/> 有り (1日平均 時間) <input type="checkbox"/> 無し
賃金	●月給・日給・時間給 (基本給 円) ●通勤手当: <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有 (月 円) ●その他手当: <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有 (円)
賃金支払い方法	<input type="checkbox"/> 勤務後現金にて支払い(当日)。 <input type="checkbox"/> 1週間の賃金をまとめて支払い。 (締め日: 曜日・支払日:当週 曜日または翌週 曜日) <input type="checkbox"/> 1ヶ月分の賃金(振込)をまとめて支払い。 (締め日: 日・支払日:当月 日または翌月 日) <input type="checkbox"/> その他()
加入保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 無し
受動喫煙対策	●受動喫煙対策の有無 : <input type="checkbox"/> 有り (受動喫煙対策の内容: <input type="checkbox"/> 屋内禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙室設置) <input type="checkbox"/> 無し (喫煙可) <input type="checkbox"/> その他 ●受動喫煙対策に関する特記事項 ()
雇用形態	

※この個人情報は「個人情報保護方針」に基づき、求職者へ提供する以外は同意無く第三者に提供することはありません。