

(様式1)

求人票

受付日	年 月 日
受付番号	
受付者	

有効期限	年 月 日
------	-------

ふりがな				
氏名又は 事業所名 (及び代表者)				
住所	〒			
電話番号	自宅 () -			
	携帯電話 () -			
加入保険	労災・雇用・健康・厚生年金・その他()			
仕事内容	作物(該当作物に○を記入してください) 施設野菜・露地野菜・花卉・果樹・稲作・その他() 具体的に			
	就労場所			
	雇用予定期間	□有期雇用 □無期雇用 常用〔4か月以上〕・臨時〔1か月以上4か月未満〕・日雇〔1日～3日程度、1か月未満〕 有期雇用の場合の雇用契約期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)		
	就労曜日・休日	(該当曜日に○を記入してください) 日・月・火・水・木・金・土	(休日を記入してください)	
	就労時間	()曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分		
		()曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分		
	休憩時間	午前休憩 分	昼食休憩 分	午後休憩 分
	時間外労働	無・有 (月平均 時間)		
	求人数	人		
	賃金	月給・日給・時給 _____円~ _____円 その他手当() _____円 〔締日〕毎月__日・毎月末 〔支払日〕毎月__日 〔支払方法〕口座振込・現金		
	試採用期間	無・有 (日間・ヵ月間)		
試採用期間中の賃金	経験者: 時給 _____円、未経験者: 時給 _____円			
受動喫煙防止に向けた取組	屋内喫煙可・屋内禁煙・屋外喫煙可・屋外禁煙・指定喫煙場所あり			
特記事項	上記以外で特筆しておきたいことがあれば記入してください(通勤手当支給、住込み用住居有、年末年始休等有など)			
備考	・労基法第41条に基づき労基法第32条(労働時間、休憩及び休日)の適用除外 ・暫定任意適用事業(労災・雇用)の適用			

※太枠内をご記入ください。

(様式1)

求人票

受付日	年 月 日
受付番号	
受付者	

有効期限	年 月 日
------	-------

ふりがな	じえいえいかがわのうえん			
氏名又は事業所名(及び代表者)	JA香川農園			
住所	〒761-8084 香川県高松市一宮町1431-1			
電話番号	自宅 (087) 818 - 4140 携帯電話 (090) 1234 - 5678			
加入保険	<input checked="" type="checkbox"/> 労災・雇用・健康・厚生年金・その他()			
仕事内容	作物(該当作物に○を記入してください) 施設野菜・ <input checked="" type="checkbox"/> 露地野菜・花卉・果樹・稲作・その他() 具体的に 青ネギ、キャベツ、ブロッコリー			
	就労場所	高松市一宮町1431-1付近		
	雇用予定期間	<input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用 <input type="checkbox"/> 無期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 常用 [4か月以上]・臨時 [1か月以上4か月未満]・日雇 [1日~3日程度、1か月未満] 有期雇用の場合の雇用契約期間 (令和3年 4月 1日 ~ 令和3年 9月 30日)		
	就労曜日・休日	(該当曜日に○を記入してください) <input checked="" type="checkbox"/> 日・ <input checked="" type="checkbox"/> 月・ <input checked="" type="checkbox"/> 火・ <input checked="" type="checkbox"/> 水・ <input checked="" type="checkbox"/> 木・ <input checked="" type="checkbox"/> 金・土	(休日を記入してください) 土曜日	
	就労時間	(冬) 曜日 午前 8時 00分 ~ 午後 5時 00分 (夏) 曜日 午前 7時 00分 ~ 午後 4時 00分		
	休憩時間	午前休憩 15分	昼食休憩 60分	午後休憩 15分
	時間外労働	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (月平均 3時間)		
	求人数	1人		
	賃金	月給・日給・ <input checked="" type="checkbox"/> 時給 香川県の最低賃金以上 円~ 円 その他手当() 円 [締日] 毎月 日・ <input checked="" type="checkbox"/> 毎月末 [支払日] 毎月 10日 [支払方法] <input checked="" type="checkbox"/> 口座振込・現金		
	試用期間	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (14日間・ヵ月間)		
試用期間中の賃金	経験者: 時給 円、未経験者: 時給 円			
受動喫煙防止に向けた取組	屋内喫煙可・ <input checked="" type="checkbox"/> 屋内禁煙・ <input checked="" type="checkbox"/> 屋外喫煙可・屋外禁煙・指定喫煙場所あり			
特記事項	上記以外で特筆しておきたいことがあれば記入してください(通勤手当支給、住込み用住居有、年末年始休等有など)			
備考	・労基法第41条に基づき労基法第32条(労働時間、休憩及び休日)の適用除外 ・暫定任意適用事業(労災・雇用)の適用			

※太枠内をご記入ください。