

求人申込書

台帳番号	182
------	------------

※雇用保険適用事業所番号を記入してください。

R2年 9 月 14 日

※ 事業所番号 4601-618927-2	
事業所名(ふりがな) かぶしがいいしゃ せいこう 株式会社 誠晃	
代表者名(ふりがな) ほしはら まこと 星原 誠	
所在地 〒 891-1222 鹿児島県鹿児島市小野町5066番地 TEL 099-800-2139 担当者名: 星原 誠 FAX 099-800-2140	
事業内容	・農業(米・みかん・菌床しいたけ) ・鹿児島市北部清掃工場内分別作業 ・障害者就労施設
従業員数	41 人 (うち女性 19人)

採用人数	1 人
雇用形態	<input checked="" type="radio"/> 正社員 正社員以外()
雇用期間	<input checked="" type="radio"/> 定め無し 定め有り 有の場合()
就業場所	鹿児島市
仕事の内容	米・みかん・菌床しいたけ・野菜の生産・販売 受託作業 等。
必要な経験・免許資格・学歴	・普通自動車免許

就業時間	交替制	① 8 時 00 分 ~ 17 時 00 分	
	<input checked="" type="radio"/> なし	② 時 分 ~ 時 分	
	<input type="radio"/> あり	③ 時 分 ~ 時 分 (土曜 時 分まで)	
時間外	月平均 10 時間	休憩時間 90分	
休日	日 月 火 水 木 金 土 祝 <input checked="" type="radio"/> その他	年間休日 (108 日)	
	週休二日制	毎週 隔週 <input checked="" type="radio"/> その他 なし	
住宅	(単身用) あり	(世帯用) あり	マイカー通勤
	入居 { 可 否 } <input checked="" type="radio"/> なし	入居 { 可 否 } <input checked="" type="radio"/> なし	<input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 否
年齢	18 歳 ~ 68 歳(位)		

毎月の賃金(税込)	a. 基本給(次の該当するいずれかに金額を記入すること)	
	月給 150,000円 ~ 180,000 円	日給(月給) 円 ~ 円
社会保険の有無	b. 定期的に支払われる手当 通勤手当 1,000 円 手当 円	C. その他手当等 付記事項
	次の保険等に参加する場合は○印を記入すること	
賞与	<input checked="" type="radio"/> 雇用保険	<input checked="" type="radio"/> 労災保険
	<input checked="" type="radio"/> 厚生年金	<input checked="" type="radio"/> 健康保険
事業所・求人条件に係る特記事項	賞 有 無	試用期間 <input checked="" type="radio"/> (3か月) ・ 無
	(前年度実績) 年 2 回 計 1.5ヶ月分 ~ 万円	