

求人申込書

台帳番号	181
------	-----

※雇用保険適用事業所番号を記入してください。

R3年 4月 20日

※ 事業所番号 - -	
事業所名(ふりがな) すえかわのうえん 末川農園	
代表者名(ふりがな) すえかわ てつや 末川 哲也	
所在地 〒 891-9101 鹿児島県大島郡和泊町国頭 2018 TEL 090- 2716 - 8766 Fax 0997-92-0472 担当者名: 末川 哲也	
事業内容	主に花き生産・管理
従業員数	1 人 (うち女性 人)

採用人数	1 人
雇用形態	<input checked="" type="radio"/> 正社員 <input checked="" type="radio"/> 正社員以外()
雇用期間	<input checked="" type="radio"/> 定め無し <input type="radio"/> 定め有り 有の場合(年 月 日 ~ 年 月 日)
就業場所	和泊町内の自圃場 倉庫内
仕事の内容	・菊切花の定植、管理、収穫、出荷作業 ・里芋、ジャガイモ、ニンニクの植付け、収穫
必要な経験・免許資格・学歴	・普通自動車免許(MT)

就業時間	交替制	① 8 時 00 分 ~ 17 時 30 分					
	なし	② 時 分 ~ 時 分	③ 時 分 ~ 時 分				
		(土曜 時 分まで)					
あり							
時間外	月平均 35 時間	休憩時間	90分				
休日	<input checked="" type="radio"/> 日 月 火 水 木 金 土 祝 <input checked="" type="radio"/> その他						
	週休二日制	毎週	隔週	<input checked="" type="radio"/> その他	なし	年間休日 (80 日)	
住宅	(単身用)	<input checked="" type="radio"/> あり	入居 { <input checked="" type="radio"/> 可 否	(世帯用)	あり	可 否	マイカー 通勤 可 否
	なし	なし		なし			
年齢	20 歳 ~ 50 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 円 ~ 円	日給(月給) 8,000円 ~ 12,000円
社会保険の有無	b. 定期的に支払われる手当 手当 3,000円	c. その他手当等 付記事項 ・残業手当あり
	次の保険等に加入する場合は○印を記入すること	
賞与	・雇用保険 <input checked="" type="radio"/> 労災保険	・厚生年金 <input checked="" type="radio"/> 健康保険
	<input checked="" type="radio"/> 有 無 *入職1年後より支給対象となります。 (前年度実績) 年 2 回 計 2ヶ月分 ~ 50万円	
事業所・求人条件に係る特記事項	試用期間 有 () ・ <input checked="" type="radio"/> 無	