

# 求人票

05-特-000016

FAXやEmailでも受付いたします。

◆FAX:0182-35-2699

◆Email:ninaite@akita-furusato.or.jp

以下項目のご記入と該当欄に☑をお願いいたします。

※紹介所使用欄	
受付日	年 月 日
受付番号	
組員CD	

(ふりがな)			
事業者名	〒 _____	生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所			
連絡先	担当者名	電話番号( )	
職種(作物名)		携帯番号( )	
作業内容			
就業場所			
雇用予定期間	令和_____年_____月_____日 ~ 令和_____年_____月_____日		
試用期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	試用期間 雇用開始日 ~ _____まで	試用期間中の時給 変更なし・_____円
休日	(例)毎週木曜休み、休み希望の2日前までに要相談、天候により休日となる場合もあり 等		
求人数(1日あたり)	_____人	副業希望者の受入れ ※土日や求職者の希望する不定日の対応	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可
勤務時間	始業_____時_____分 ~ 終業_____時_____分 うち労働時間_____時間 <input type="checkbox"/> 天候や生育状況により変動の場合あり <input type="checkbox"/> 勤務時間は固定		
休憩時間	_____分(昼食60分その他_____分) 昼食を除く休憩は賃金に <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない		
残業 <small>※有る場合は残業代を「その他手当」に記入してください。</small>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	残業時間 _____:____~_____:____まで	発生頻度 週に約_____日
賃金	時給 _____円 ※秋田県最低賃金 時給951円(R6.10.1~)		
賃金支払日	(例)毎月10日通帳振込、毎日作業終了後現金支払 等		
その他手当	(例)通勤費1,000円/1km、残業代は時給+200円 等		
保険の加入状況	<input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> JA農作業中傷害共済 <input type="checkbox"/> その他( )		
必要資格	(*自動車運転免許等)		受動喫煙防止対策 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
PR・特記事項	(例)選外品持ち帰り可能 等		<input type="checkbox"/> 屋内原則禁煙、喫煙は屋外の定められた場所
求人の有効期限	令和 _____年 _____月 _____日まで		<input type="checkbox"/> その他( )

※ご記入いただいた内容については個人情報適正管理規程に基づき無料職業紹介事業に限って使用いたします。

求職者求人者双方の希望に添ってご紹介させていただきますが、求人時期や作業内容によっては求職希望者が少なく、マッチングに至らない可能性もありますことを予めご了承くださいませよう願いたします。

秋田ふるさと農業協同組合無料職業紹介所 (JA秋田ふるさと担い手支援室内)

〒013-0036 秋田県横手市駅前町6番33号

電話番号: (0182) 35-2659 FAX番号: (0182) 35-2699