

求人票 記入例

台帳番号	受付年月日
------	-------

求人者 A	求人事業所名称	農事組合法人〇〇農場		担当セクション	肥育担当		
	代 表 者	代表者 農業太郎		担 当 者	農業次郎		
	所 在 地	島根県〇〇市〇〇町 〇〇番地		連絡先	TEL	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
					FAX	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
メールアドレス					〇〇@〇〇.〇〇		
求人 の 内 容 B	求人する職種 (従事業務等)	求人数	就労場所	残業の有無	労働時間等	賃金月額	
	肥育牛の飼育		所在地と同じ	<input type="checkbox"/> 有(月 時間) <input checked="" type="checkbox"/> 無	8:00 ~ 17:00 (休憩 60分)	¥〇〇〇円	
	肥育牛の飼育、花の栽培、水稲の肥培管理等具体的に記入。		所在地と異なる場合はその場所を記入。	有(月 時間)	: ~ :	作業開始から終了までの時間及び休憩時間を記入	
休憩 ↑ (分)							
条件等 C	社会保険	休暇・休日等	賞与	手			
	<input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金	年〇日、週〇日	<input type="checkbox"/> あり 年〇回 <input type="checkbox"/> なし	〇〇	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 相談に応ずる 該当にチェック		
	該当にチェック		該当にチェック				
求人者の概要 D	経営概況		法人組織の場合	求人者の特徴・PR(HPに掲載します)			
	経営部門	経営規模又は売上	設立年次				
	肥育	〇〇頭	〇〇.〇〇.〇〇				
			資本金				
			〇〇千円				
			役員数・職員数				
	計		〇〇人・〇〇人				
情報開示の了解(上記項目より選択願います。)				Ⓐ ・ Ⓑ ・ C ・ D			
雇用期間: <input checked="" type="checkbox"/> 雇用期間の定めなし <input type="checkbox"/> 雇用期間の定めあり(平成 年 月 日~平成 年 月 日)							
その他							
雇用予定年月: <u>平成 28 年 4 月</u>				公社ホームページで公開しても良い項目に○			

求 人 票

台帳番号	
------	--

受付年月日	
-------	--

求 人 者 A	求人事業所名称				担当セクション			
	代 表 者				担 当 者			
	所 在 地				連 絡 先	TEL		
						FAX		
メールアドレス								
求 人 の 内 容 B	求人する職種 (従事業務等)	求人数	就 労 場 所	残業の有無	労働時間等	賃 金 月 額		
				<input type="checkbox"/> 有(月 時間) <input type="checkbox"/> 無	: ~ : (休憩 分)			
				<input type="checkbox"/> 有(月 時間) <input type="checkbox"/> 無	: ~ : (休憩 分)			
				<input type="checkbox"/> 有(月 時間) <input type="checkbox"/> 無	: ~ : (休憩 分)			
条 件 等 C	社会保険	休暇・休日等		賞 与	手 当 等	住居・宿舍等		
	<input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 相談に応ずる		
求 人 者 の 概 要 D	経 営 概 況			法人組織の場合	求人者の特徴・PR (HPに掲載します)			
	経 営 部 門	経営規模又は売上		設 立 年 次				
				資 本 金				
				役員数・職員数				
	計							
情報開示の了解 (上記項目より選択願います。)				A ・ B ・ C ・ D				
雇用期間： <input type="checkbox"/> 雇用期間の定めなし <input type="checkbox"/> 雇用期間の定めあり (平成 年 月 日～平成 年 月 日)								
その他								
雇用予定年月：平成 年 月								