

求人票

※印の項目は、必須です。

申込日 年 月 日 有効期限(年 月 日まで(最長3ヶ月間))

会社の様子を伝える キャッチフレーズ	
経営の概要・特徴 もしくは 就職・研修希望者 へのメッセージ	

法人の概要	※法人名		設立年度	
	※住所	〒		
	※電話番号		FAX番号	
	※代表者氏名		役員数・職員数	人 人
	出資金・資本金	万円	年商(総販売額)	万円
	※経営内容 (作目)	<input type="checkbox"/> 稲作、 <input type="checkbox"/> 畑作、 <input type="checkbox"/> 施設野菜、 <input type="checkbox"/> 露地野菜、 <input type="checkbox"/> 花・観葉植物、 <input type="checkbox"/> 工芸作物、 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 酪農、 <input type="checkbox"/> 肉用牛、 <input type="checkbox"/> 養豚、 <input type="checkbox"/> 養鶏、 <input type="checkbox"/> 有機野菜、 <input type="checkbox"/> 観光農業、その他[]		
	面積、付帯事業など			
	ホームページURL		メール アドレス	
	農業の「働き方改革」実効 宣言URL			

求人内容	※労働者を雇用する者の名称	(会社名、又は個人名)	担当セクション 担当者		
	※募集人数	人	<input type="checkbox"/> 新卒[<input type="checkbox"/> 農林大学校 <input type="checkbox"/> 農林高校 <input type="checkbox"/> その他]	<input type="checkbox"/> 中途 <input type="checkbox"/> 不問	
	※派遣労働者として雇用	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無			
	※具体的仕事内容				
	※必要な経験・免許等	(年齢や性別等の制限はできません)			
	※給与	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給	円(最低賃金824円/時間以上)		
	※休日	※年間休日数 (曜日、週休2日制、など)			
	※労働時間	① 時 分 ~ 時 分	② 時 分 ~ 時 分		
	※残業時間	月平均 時間	※休憩時間	分	
	※固定残業制の適用	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	有の場合 固定残業代を除いた基本給の額: 円		
	※固定残業代に関する 計算方法				
	※固定残業時間を超える 時間外労働等に対する 割増賃金の追加支給	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無			
	※社会保険	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 労災保険【必須】、 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 雇用保険【必須】、 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 健康保険、 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 厚生年金			
	※退職金制度	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	諸手当		
	※賞与	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	有の場合 年 回 計 月分 または 万円 ~ 万円		
	※採用予定時期	年 月 ~ 年 月			
	※雇用期間	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	有の場合 年 月 ~ 年 月		
	※試用期間	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	有の場合 年 月 ~ 年 月		
	※試用期間中の 労働条件				
	※裁量労働制の適用	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無			
	※就業場所	<input type="checkbox"/> 上記住所と異なる [住所: <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ ※ 屋内受動喫煙対策: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無]			
	居住施設	<input type="checkbox"/> 有(入居可) <input type="checkbox"/> 有(入居不可) <input type="checkbox"/> 無			
	研修生受け入れ	<input type="checkbox"/> 可	独立の支援	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	障害者受け入れ	<input type="checkbox"/> 可	その他特記事項		
	退職予定自衛官の受入	<input type="checkbox"/> 若年定年制自衛官を希望する <input type="checkbox"/> 任期制自衛官を希望する			
	平成30年7月豪雨の被災者の 受け入れの有無	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無			
備考					
※全国新規就農相談 センターのHP掲載	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	しまね農業振興公 社HP掲載	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無		