

(公財)北海道農業公社
FAX送付先 北海道農業担い手育成センター 011-271-3776

求人情報申込書(パート・アルバイト)

申込日 令和 年 月 日
有効期限(令和 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			
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス ホームページURL		http://	
	代表者氏名		従業員数	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"/> 軽種馬、 <input type="checkbox"/> 養鶏、 <input type="checkbox"/> 有機農業、 <input type="checkbox"/> 観光農業、その他()		
	面積など	作付面積: ha	家畜頭羽数: 頭	付帯事業

求人内容	労働者を雇用する者の名称	(会社名、又は個人名)			
	募集人数	人	<input type="checkbox"/> 新卒	<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			
	給与	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給	円(最低賃金以上)		
	採用予定時期	年 月 ~ 年 月 または <input type="checkbox"/> 随時			
	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 または ____ ヶ月		
	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	※この制度は現状限られた業務にしか適用できません。労使協定に定め、所轄労働基準監督署長への届け出が必要となります。		
	仕事の内容(具体的に)				
	必要な経験・免許等(法律上、年齢や性別の制限は出来ません)	<input type="checkbox"/> 普通自動車 <input type="checkbox"/> その他()			
	休日	(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	____ 時間分の時間外手当として ____ 円を支給		左記の労働時間を超える時間外労働分は法定どおり追加で支給する。 (※法律上必ず支払うことになっています。)	
	就業場所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記住所と異なる [住所:]			
	社会保障	<input type="checkbox"/> 労災保険(必須)、 <input type="checkbox"/> 雇用保険(必須)、 <input type="checkbox"/> 健康保険、 <input type="checkbox"/> 厚生年金 ※法律上、法人で雇用者の労働時間が正社員の3/4以上である場合については健康保険と厚生年金保険についても加入が必須となります。ただし2か月以内の期間を定めて雇用をする場合と個人事業主である場合については任意となります。			
	退職金制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	退職金条件		
	賞与	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 回 計 月分	または 万円 ~ 万円	
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 <input type="checkbox"/> 不可	独立の支援	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
障害者受け入れ	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	可の場合	<input type="checkbox"/> A型事業所 <input type="checkbox"/> B型事業所		
ハローワークへの掲出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	HPへの掲載	<input type="checkbox"/> 担い手育成センターのHPに掲載		
全国新規就農相談センターのHP掲載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	原則掲載	※"不可"の場合、その理由()		
その他特記事項					