

# 求人票

受付日：令和 年 月 日

求人番号			
ふりがな			
氏名（法人名）	（代表者氏名）		
所在地	〒	電話	
		F A X	
		E-mail	
連絡先	携帯番号		
雇用期間	<input type="checkbox"/> 常用 / <input type="checkbox"/> 臨時：令和 年 月 日 ～ 月 日頃まで		
雇用条件	<input type="checkbox"/> 最低 日以上 <input type="checkbox"/> 最低 か月以上 <input type="checkbox"/> 1日でも可 <input type="checkbox"/> その他		
採用人員	名		
就業場所	周辺の畑		
職種	<input type="checkbox"/> 管理作業 <input type="checkbox"/> 調整作業 <input type="checkbox"/> 収穫補助 <input type="checkbox"/> 配送・配達 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
求人作物名			
従事内容 （詳細記入）			
就業時間	時 分 ～ 時 分頃まで	時間外労働の有無	
休憩時間		<input type="checkbox"/> 有（月 時間程度）	
休日			
雇用形態	<input type="checkbox"/> パート及びアルバイト / <input type="checkbox"/> 正社員 / <input type="checkbox"/> 委託		
賃金形態	<input type="checkbox"/> 時給 / <input type="checkbox"/> 月給 / <input type="checkbox"/> 日給 / <input type="checkbox"/> 出来高	基本給： 円	
賃金支払日	締日（ <input type="checkbox"/> 月末締め / <input type="checkbox"/> 毎月（ ）日締め） 支払（ <input type="checkbox"/> 月初払い / <input type="checkbox"/> 毎月（ ）日払い）		
通勤費の有無	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無		
支払い方法	<input type="checkbox"/> 指定口座へ支払 / <input type="checkbox"/> 現金支払い		
その他手当			
加入状況	<input type="checkbox"/> 労災保険（中小事業主等） <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
必要資格	<input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許証（A T・MT） <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> その他（ ）		
通勤条件	<input type="checkbox"/> 本人通勤 / <input type="checkbox"/> 送迎 / <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※年齢・性別の条件は付加できません。

【F A X 送信先】 J A 山口中央会無料職業紹介所 083-929-3889