

# 求 人 票

受付日			
求人番号		フリガナ	
		氏 名 (会社名)	
所 在 地	〒		
	自 宅		TEL
	作業場		FAX
連 絡 先	携帯電話		
	作業場電話番号		
	その他		
雇用期間			
採用人員			
就業場所 (住所)			
作 物 名			
従事内容			
就業時間	時 分～ 時 分	時間外労働	
	休憩時間 分	月	時間程度
休 日			
雇用形態	<input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 正社員	賃金形態	<input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給
基本給		賃金支払日	時 ～ 時
その他手当		保険 加入状況	<input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> ( )
必要資格	(※普通運転免許等)		
通勤条件	<input type="checkbox"/> 本人通勤 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
連絡 可能時間	( <input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 ) 時 分 ～ ( <input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 ) 時 分		
面接場所	<input type="checkbox"/> J A ( ) ※営農センター、支店等 <input type="checkbox"/> 求人宅 ( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 作業場 <input type="checkbox"/> その他 ( ) )		
その他 事項			
PR 等			