

求人者登録票

整理番号	
------	--

受付日	令和 年 月 日
受付者	

※太枠で囲んだ項目を記入・選択してください。

フリガナ氏名	ヒロサキ タロウ 弘前 太郎	住所	(〒 036-8551) 弘前市大字 上白銀町100-1
生年月日	昭和55年 4月 1日(42才)		
連絡先	自宅(0172-〇〇-xxxx)	携帯(090-〇〇〇〇-xxxx)	
経営類型(主要作物名)	りんご 3.5 ha 水稲 0.8 a 他作物() a	労働状況	家族 常雇 臨時 2人 人 2人

求人内容	職種	農業の職業	雇用形態	<input type="checkbox"/> 常用 <input checked="" type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 日雇
	雇用期間	約 6 ヶ月	求人数	3人
		5月 1日頃 ~ 11月 30日頃	月 日頃 ~ 月 日頃	
	試用期間	1週間	試用期間中の労働条件の変更	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
	作業内容	りんご	<input type="checkbox"/> 摘花 <input checked="" type="checkbox"/> 摘果 <input checked="" type="checkbox"/> 葉取り <input checked="" type="checkbox"/> 収穫 <input checked="" type="checkbox"/> その他(袋掛け)	
		他作物		
	就労時間	時間	<input checked="" type="checkbox"/> 8:00 ~ 17:00 <input checked="" type="checkbox"/> 9:00 ~ 15:00 <input checked="" type="checkbox"/> 8:00 ~ 12:00 <input checked="" type="checkbox"/> 13:00 ~ 17:00 ※原則、時間外勤務なし。	
		休憩	午前 15分程度 午後 15分程度	
			昼 60分程度(12時00分 ~ 13時00分)	
	賃金	賃金形態	<input checked="" type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 月給 (850 円 ~ 950 円)	
		支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い <input checked="" type="checkbox"/> 半月払い <input type="checkbox"/> 10日払い <input type="checkbox"/> 週払い <input type="checkbox"/> 日払い	
		通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> 支給しない <input type="checkbox"/> 支給する (通勤1日毎 円)	
		その他手当	<input checked="" type="checkbox"/> 支給しない <input type="checkbox"/> 支給する (円)	
就労場所	作業場所	弘前市大字 高杉、鬼沢 計 6ヶ所		
	送迎	<input checked="" type="checkbox"/> 可(3 km以内) <input type="checkbox"/> 不可		
援農ボランティア受入	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 要相談			
農福連携の受入	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 要相談			
市職員(兼業)の受入	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 要相談			

確認事項	加入保険	<input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input checked="" type="checkbox"/> なし
	傷害共済	<input checked="" type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 未加入 (労災未加入の場合は必ず加入してください)
	トイレ	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (対応をお願いします)

- 個人情報に関する取り扱いについて
本票に関する個人情報は無料職業紹介事業以外には使用いたしません。
- 効力及び有効期限について
本票の提出により必ずしも人材が紹介されるとは限りません。
本票の有効期限は上記の求人内容で記載の「雇用期間」を経過するまでとします。