

求人情報申込書(パート・アルバイト)

※印の項目は「必須項目」です。

申込日(西暦) 2024 年 6 月 24 日

有効期限(西暦) 2024 年 9 月 23 日 まで(最長3カ月間)

会社の概要	※法人名	株式会社 三豊園芸											
	※郵便番号	767	—	0004									
	※住所	三豊市高瀬町比地2632											
	※電話番号	090	—	4977	—	2876	FAX番号	0875	—	73	—	4426	
	※代表者名	前川直人			従業員数		12人						
	出資金・資本金	300万円			年商(総販売額)		9,000万円						
	※経営作目	<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	3,500坪											
	会社の様子を伝えるキャッチフレーズ(10~20字程度)	四季折々の鉢花を栽培しています。											
	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(20~50字程度)	季節を感じる鉢花を栽培しています。とにかく花が好きなたを募集しています。											
ホームページURL													
農業の「働き方改革」実行宣言URL	自社の魅力を農業に関心を持つ人材への発信に役立つWEBサイト【参照】 https://be-farmer.jp/hatarakikata/												
求人内容	※労働者を雇用する者の名称	(会社名または個人名) 株式会社 三豊園芸											
	※募集人数	2	人	※採用区分	<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		920円(最低賃金以上)				日給・時給の場合の月額平均額					
	※採用予定時期(西暦)	<input type="checkbox"/> 有		年	月	~	年	月					
		<input type="checkbox"/> 無		年	月	~	年	月					
	※雇用期間(西暦)	<input type="checkbox"/> 有		年	月	~	年	月					
		<input type="checkbox"/> 無											
	※試用期間	<input type="checkbox"/> 有		3	カ月	/	<input type="checkbox"/> 無						
	※試用期間中の労働条件	手当なし、週3~5日出勤											
	※裁量労働制の適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											
	※(具体的な)仕事の内容(240字以内)	鉢花の生産管理、水やり、肥料やり、鉢間ひろげ、土入れ、出荷作業											
	※必要な免許等(年齢や性別の制限は不可)	なし											
	※休日	日曜日		(曜日、週休2日制、など)									
	※労働時間	(1)	8	時	15	分	~	17	時	15	分		
		(2)	8	時	15	分	~	12	時	30	分		
	※残業時間	<input type="checkbox"/> 有		月平均		時間							
	※休憩時間	午前15分、昼60分、午後15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												
※就業場所	<input type="checkbox"/> 上記住所と異なる		住所 [第1農場 高瀬町比地1259 第2農場 高瀬町比地中2600-1 第3農場 高瀬町羽方432-3]										
	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ												
	屋内の受動喫煙対策 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無												
※各種社会保険	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		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無										
※昇給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無												
※退職金制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無												
※賞与	<input type="checkbox"/> 有		年	回	カ月分	または	万円	~	万円	<input type="checkbox"/> 無			
居住施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無												
独立支援	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無												
※その他必要な事項(240字以内) 通勤手当・定期的に支給される手当等がある場合は記入ください。	通勤手当												
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		原則掲載										

※…必須記入項目

その他記入欄

研修生受け入れ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	障害者受け入れ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	退職予定自衛官受け入れ(注)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
---------	---	---------	---	----------------	---

(注)…退職予定自衛官に対する正式な求人は、一般財団法人自衛隊援護協会の求人登録システムに直接お申し込みください。

<http://www.engokiyokai.jp/posting/posting.php>