

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) 2026年1月21日

有効期限(西暦) 2026年3月23日まで(最長3ヶ月間)

会社等の概要	※ 法人名又は個人名	株三豊園芸			
	※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	()稻作 ()畑作 ()施設野菜 ()露地野菜 (○)花・観葉植物 ()工芸作物 ()果樹 ()酪農 ()肉用牛 ()養豚 ()養鶏 ()有機野菜 ()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人を募集しています。			
ホームページURL					
※募集人数	2人	※採用区分	()新卒 ()中途 (○)不問		
※派遣労働者として雇用	()有 (○)無				
※給与	()月給 ()日給 (○)時給	1,036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)	()有 (○)無	年月～年月			
※雇用期間(西暦)	()有 (○)無	年月～年月			
※試用期間	(○)有 3ヶ月 / ()無				
※試用期間中の労働条件	手当ナシ、週3~5日出勤				
※裁量労働制の適用	()有 (○)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)	ナシ				
※休日	日曜日 (曜日、週休2日制、など)				
※労働時間	(1) 9時00分～15時30分	休憩	午前15分、昼60分、午後15分		
※残業時間	()有 月平均 時間				
※固定残業制の適用	()有 (○)無	有の場合、固定残業代を除いた基本給の 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	()有 ()無				
※就業場所	(○)上記住所と異なる ()上記住所と同じ	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]			
	屋内の受動喫煙対策 ()有 ()無				
※各種社会保険	労災保険【必須】 (○)有 ()無	雇用保険【必須】 (○)有 ()無	健康保険 (○)有 ()無	厚生年金 (○)有 ()無	
※昇給	(○)有 ()無				
※退職金制度	()有 (○)無				
※賞与	()有 年回 力月分 または 万円 ~ 万円 (○)無				
居住施設	()有 (○)無				
独立支援	()有 (○)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	(○)有 ()無	原則掲載			

※…必須記入項目

その他記入欄

研修生受け入れ	()有 (○)無	障害者受け入れ	()有 (○)無	退職予定自衛官受け入れ(注)	()有 (○)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.engokyokai.jp/posting/posting.php>