

求人情報申込書(フルタイム)

※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カ月間)

|   |   |  |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|---|---|--|------|---------------------|----------|-------------------|---------------|------|---|----|---|------|
| 会社等の概要  | ※法人名又は個人名                                     | 有限会社 新延孵化場   |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | ※郵便番号   | 767  | —    | 0033                |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | ※住所   | 香川県三豊市三野町吉津甲984  |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | ※電話番号   | 0875   | —    | 72                  | —        | 5141              | FAX番号         | 0875 | — | 73 | — | 4471 |
|   | ※代表者名   | 新延 修   |      |                     | 従業員数     |                   | 75 人          |      |   |    |   |      |
|   | 出資金・資本金                                       | 5,000 万円   |      |                     | 年商(総販売額) |                   | 300,000 万円    |      |   |    |   |      |
|   | ※経営作目   | ( )稲作 ( )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<br>( )養豚 (○)養鶏 ( )有機野菜 ( )観光農業 その他[ ]                       |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | 面積、付帯事業など                                     |  |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | 会社の様子を伝えるキャッチフレーズ<br>(10～20字程度)               |  |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | 経営の概要・特徴もしくは<br>就職・研修希望者へのメッセージ<br>(20～50字程度) | 当社では、採卵鶏(レイヤー)の孵化・育成ならびに鶏卵の生産を行っています。<br>レイヤー孵化場としては中四国唯一で、国内でも有数の設備を備えています。<br>また、農場もドイツ製機械化システム鶏舎を導入し、養鶏業のリーダー格として活躍しています。 |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
| 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  |      | 200,000 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 年 月 ～ 年 月   |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   |   | ( )無 年 月 ～ 年 月   |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | ※雇用期間(西暦)                                     | ( )有 年 月 ～ 年 月   |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   |   | (○)無   |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | ※試用期間   | (○)有 2 カ月 / ( )無   |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | ※試用期間中の労働条件                                   | 正社員と同じ   |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | ※裁量労働制の適用                                     | ( )有 (○)無  |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | ※(具体的な)仕事の内容<br>(240字以内)                      | 次のいずれか<br>○本社におけるひなの孵化業務<br>○農場における採卵鶏の育成業務または採卵業務   |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | ※必要な免許等<br>(年齢や性別の制限は不可)                      | 普通自動車運転免許(MT)  |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | ※休日   | 日曜・祝日(動物を扱う関係上、休日に出勤して頂く事もあります)  |      |                     |          |                   | (曜日、週休2日制、など) |      |   |    |   |      |
|   | ※労働時間   | (1) 8 時 00 分 ～ 17 時 00 分   |      | (休憩 90分)            |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   |   | (2) 時 分 ～ 時 分  |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | ※残業時間   | (○)有 月平均 15 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                | ( )有 (○)無  |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   | ※就業場所   | ( )上記住所と異なる  |      | 住所 [ ]              |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   |   | (○)上記住所と同じ   |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
|   |   | 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 3 回 3 カ月分 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)<br>通勤手当・定期的に支給される手当等<br>がある場合は記入ください。 |   |  |      |                     |          |                   |               |      |   |    |   |      |
| 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.engokykai.jp/posting/posting.php>