

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) 2023 年 6 月 24 日

有効期限(西暦) 2023 年 9 月 23 日 まで(最長3カ月間)

会 社 の 概 要	※法人名	株式会社ファルチェ										
	※郵便番号	761	—	2406								
	※住所	香川県丸亀市綾歌町栗熊東12番地2										
	※電話番号	080	—	7852	—	0348	FAX番号	0877	—	86	—	1220
	※代表者名	代表取締役 鎌田康弘				従業員数	9 人					
	出資金・資本金	500 万円				年商(総販売額)	7500 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 ()養豚 ()養鶏 ()有機野菜 ()観光農業 その他[]										
	面積、付帯事業など	温室面積 約3000坪、花束加工販売										
	会社の様子を伝えるキャッチフレーズ (10～20字程度)	菊類(輪菊、スプレーマム)等の生産、花卉の加工・販売										
	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)	平成24年に法人化した菊類の生産をする農業生産法人です。自社で収穫した花を使用した花束の加工・販売を行っています。若い 方向けの花材の生産も始め、EC等新規の販路にも注力しています。県内有数の菊生産法人ですが、アットホームな職場です。										
ホームページURL	https://falce.jp/											
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) 株式会社ファルチェ										
	※募集人数	1	人	※採用区分	(○)新卒 (○)中途 ()							
	※派遣労働者として雇用	()有 (○)無										
	※給与	(○)月給 ()日給 ()時給 170,000 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 1 カ月 / ()無										
	※試用期間中の労働条件	労働条件は同じ										
	※裁量労働制の適用	()有 (○)無										
	※(具体的な)仕事の内容 (240字以内)	輪菊、スプレーマム、ディスバッドマムの生産・管理及び販売、その他花卉の生産・加工・販売										
	※必要な免許等 (年齢や性別の制限は不可)	普通運転免許										
	※休日	基本的に日、祝 (曜日、週休2日制、など)										
	※労働時間	(1) 8 時 00 分 ~ 17 時 0 分 (2) 時 分 ~ 時 分										
	※残業時間	()有 月平均 時間										
	※休憩時間	有 午前10:00-10:15 15分間、昼休み12:00-13:00 1時間、午後15:00-15:15 15分間										
	※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0 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										
	※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 カ月、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。	子育て支援手当 5000円											
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.engokvokai.jp/posting/posting.php>