

求 人 票

※紹介所使用欄	
受付日	年 月 日
受付番号	

(ふりがな)			
氏名	生年月日	昭和・平成	年 月 日
現住所	〒 ー		
連絡先	TEL	携帯	
職種(作物名)			
作業内容			
就業場所			
雇用期間	____月____日 ~ ____月____日		
試用期間	有・無	試用期間 雇用開始日 ~ ____まで	試用期間中の時給 変更なし・____円
休 日	(例)毎週木曜休み、休み2日前までに相談 等		
求人数(1日あたり)	____人		
就業時間	始業____時____分 ~ 終業____時____分 うち労働時間____時間		
休憩時間	____分		
賃金	時給・日給 _____円 ※秋田県最低賃金 <u>時給822円</u>		
賃金支払日	(例)毎月10日振込、毎日作業終了後現金支払 等		
残業 <small>※有る場合は残業代を「その他手当」に記入してください</small>	有・無	残業時間 ____:____~____:____まで	発生頻度 週に約____日
その他手当	(例)通勤費有り、残業代は時給+200円 等		
保険の加入状況	労災保険 その他()		
必要資格	(例)自動車運転免許等		
PRなど	(例)昼食時休憩スペースあり、選外品持ち帰り可能 等		
求人の有効期限	令和 年 月 日まで		

※時期によっては、求職者からの依頼が少ない時期があります。また作業内容等によってはご希望に沿えない場合があります。
※希望内容に沿って、条件が合いそうな方から紹介させていただきます。場合によっては紹介ができない方が生じる可能性がありますので、予めご了承願います。

電話番号：(0183) 78-2234 FAX番号：(0183) 72-6278