

求人情報申込書(フルタイム)

申込日(西暦) 2021 年 9 月 17 日

有効期限(西暦) 2021 年 12 月 31 日 まで(最長3カ月間)

会社の概要	※法人名	いわき農園						
	※郵便番号	028	—	1303				
	※住所	岩手県下閉伊郡山田町荒川4-90-4						
	※電話番号	080	—	3144 — 1554	FAX番号	019	—	903 — 0160
	※代表者名	岩城 創		従業員数	5 人			
	出資金・資本金	100 万円		年商(総販売額)	1,500 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	ハウス 40a 露地100a						
	会社の様子を伝えるキャッチフレーズ (10~20字程度)							
	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)	全ての工程を担当してもらうので、農業を1から学びたい方にぴったりです。						
ホームページURL	https://iwaki-farm							
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) 岩城 創						
	※募集人数	1 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 15万 円(最低賃金以上)			日給・時給の場合の月額平均額 円			
	※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	同じ						
	※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)	施肥、耕起、播種、収穫、堆肥作り、事務作業						
	※必要な免許等 (年齢や性別の制限は不可)	普通自動車(AT不可)						
	※休日	日曜日 (曜日、週休2日制、など)						
	※労働時間	(1) 6 時 00 分 ~ 16 時 00 分 (2) 時 分 ~ 時 分						
	※残業時間	<input type="checkbox"/> 有 月平均 0 時間						
	※休憩時間	75 分						
	※固定残業制の適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	※固定残業代に関する計算方法	有の場合、固定残業代を除いた基本給の額 円						
	※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 [] <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 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 研修生受け入れ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
独立支援	<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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <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。								
備考								