

台帳番号	184
------	-----

※雇用保険適用事業所番号を記入してください。

2024年10月18日

※ 事業所番号 01670-202201069863403-00001	
事業所名(ふりがな) きかいじま やくそうのうえん 株式会社喜界島薬草農園	
代表者名(ふりがな) いしはら けんお 代表取締役 石原 健夫	
所在地 〒891-6162 鹿児島県大島郡喜界町阿伝1535 TEL:0997-55-5007 担当者名: 濱田 隼	
事業内容	・農産物及び薬草の栽培 並びに農場経営 ・地域特産品の研究開発/加工及び製造販売 ・健康食品原料の製造と加工、及び販売
従業員数	2 人 (うち女性 1 人)

採用人数	2 人
雇用形態	<input checked="" type="radio"/> 正社員 正社員以外()
雇用期間	<input checked="" type="radio"/> 定め無し 定め有り 有の場合(年 月 日~ 年 月 日)
就業場所	鹿児島県大島郡喜界町阿伝1535 ・受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
仕事の内容	農作業全般、農産物加工食品の製造 養蜂作業
必要な経験・免許資格・学歴	・経験問わず ・要:普通自動車免許 ・高卒以上

就業時間	交替制					
	(なし)	① 8時 0分~ 17時 0分				
	(あり)	② 時 分~ 時 分~				
		③ 時 分~ 時 分~	(土曜 時 分まで)			
時間外	月平均	時間	休憩時間	分		
休日	<input checked="" type="radio"/> 日 月 火 水 木 金 <input checked="" type="radio"/> 土 <input checked="" type="radio"/> 祝 その他					
	週休二日制 <input checked="" type="radio"/> 毎週 <input checked="" type="radio"/> 隔週 その他 なし	年間休日 (日)				
住宅	(単身用) あり 入居 { 可 否 } <input checked="" type="radio"/> なし	(世帯用) あり 入居 { 可 否 } <input checked="" type="radio"/> なし	マイカー通勤	<input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 否		
年齢	歳 ~ 歳(位)					

毎月の賃金(税込)	a. 基本給(次の該当するいずれかに金額を記入すること)		
	月給	150,000円 ~ 180,000円	
	日給(月給)	円 ~ 円	
社会保険の有無	b. 定期的に支払われる手当	手当 円	C. その他手当等 付記事項 通勤交通費 実費
	手当	円	
賞与	次の保険等に加入する場合は○印を記入すること <input checked="" type="radio"/> 雇用保険 <input checked="" type="radio"/> 労災保険 <input checked="" type="radio"/> 厚生年金 <input checked="" type="radio"/> 健康保険 有 <input checked="" type="radio"/> 無 (会社の業績と社員の成果を査定の上決定) (前年度実績) 年 回 計 月分 ~ 万円		
事業所・求人条件に係る特記事項	試用期間 <input checked="" type="radio"/> 有 (3ヶ月) ・ 無		