

様式第 号

求人申込書

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。

令和7年4月18日

※ 事業所番号 01670-202201069863403-00001	
事業所名(ふりがな) かぶしきかいしゃ き 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	☒ 正社員 正社員以外()
雇用期間	☒ 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										
		②	時 分 ~	時 分 ~										
	あ り)	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	<table><tr><td>☒ 日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>☒ 土</td><td>☒ 祝</td><td>その他</td></tr></table>					☒ 日	月	火	水	木	金	☒ 土	☒ 祝	その他
	☒ 日	月	火	水	木	金	☒ 土	☒ 祝	その他					
週休二日制 ☒ 毎週 ☒ 隔週 その他 なし 年間休日 (日)														
住宅	(単身用) ・あり	{ 可 } 入居 { 否 }	(世帯用) ・あり	{ 可 } 入居 { 否 }	マイカー 通勤									
	☒ なし		☒ なし		☒ 可 ・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	c. その他手当等 付 記 事 項 通勤交通費 実費
	手当 円 手当 円	
賞与	次の保険等に参加する場合は○印を記入すること ☒ 雇用保険 ☒ 労災保険 ☒ 厚生年金 ☒ 健康保険 有 ☒ 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 ☒ (3ヶ月) ・ 無	