

# 求人申込書

令和7年7月17日

|      |     |
|------|-----|
| 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。

|  |   |
|--|---|
| ※ 事業所番号<br>01670-202201069863403-00001                           |   |
| 事業所名(ふりがな)<br>かぶしきかいしゃきかいじまやくそうのうえん<br><b>株式会社喜界島薬草農園</b>        |   |
| 代表者名(ふりがな)<br>いしはら けんお<br><b>代表取締役 石原 健夫</b>                     |   |
| 所在地 〒891-6162<br>鹿児島県大島郡喜界町阿伝1535<br>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<br>・地域特産品の研究開発/加工及び製造販売<br>・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<br>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<br>・受動喫煙対策 あり<br>・屋内禁煙, 屋外喫煙所あり                   |
| 仕事の内容         | 農作業全般、農産物加工食品の製造<br>養蜂作業   |
| 必要な経験・免許資格・学歴 | ・経験問わず<br>・要:普通自動車免許<br>・高卒以上                                      |

|      |   |   |              |   |   |
|------|---|---|--------------|---|---|
| 就業時間 | 交替制   |   |              |   |   |
|      | なし<br>あり  | ①   | 8時 0分 ~      | 17時 0分  |   |
|      |   | 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="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 |   |              |   |   |
|      | 週休二日制 <input checked="" type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> なし 年間休日 ( 日 )  |   |              |   |   |
| 住宅   | (単身用)<br>・あり  | 入居 { 可 否 }<br><input checked="" type="radio"/> なし | (世帯用)<br>・あり | 入居 { 可 否 }<br><input checked="" type="radio"/> なし | マイカー<br>通勤<br><input checked="" type="radio"/> 可<br><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                         |
| 手当              | b. 定期的を支払われる手当   | c. その他手当等<br>付記事項<br>通勤交通費 実費 |
|                 | 円  | 円                             |
| 社会保険の有無         | 次の保険等に加入する場合は○印を記入すること<br><input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険<br><input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 |                               |
| 賞与              | 有 <input checked="" type="radio"/> 無 (会社の業績と社員の成果を査定の上決定)<br>(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  |                               |