

## 求人申込書

(No.1)

台帳番号	152
------	-----

※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	
事業所名(ふりがな) かぶしきかいしゃ 株式会社 さかうえ	
代表者名(ふりがな) さかうえ たかし 坂上 隆	
所在地 〒 899-7104 鹿児島県志布志市志布志町安楽2873-4	
TEL 099-473-1990 担当者名: 坂上 宏一郎	
事業内容	1 契約栽培事業 2 牧草飼料事業 3 畜産事業 4 農業経営・IT化事業
従業員数	205 人 (うち女性 108 人)

令和7年12月20日

採用人数	10 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 志布志市
	受動喫煙対策 あり ( 屋外に喫煙所あり )
仕事の内容	・トラクター、大型機械のオペレーター整備及び修理業務 ・一部、圃場での作業あり
必要な経験・免許資格・学歴	準中型自動車免許(AT限定不可) 大型特殊免許・牽引免許あれば優遇

就業時間	交替制									
	～ なし ・ あり	① 7時 20分～ 17時 00分～ ② 時 分～ 時 分～ ③ 時 分～ 時 分～ (土曜 時 分まで)								
時間外	月平均 10 時間	休憩時間	100 分							
休日	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 他有休 ( 109 日 )								
住宅	(単身用) ・あり 入居 なし	(世帯用) ・あり 入居 なし	マイカー 通勤							
年齢	歳～ 60 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 238,000 円 ~ 316,000 円	日給(月給) 円
b. 定期的に支払われる手当	職位手当 円	C. その他手当等 付記事項 通勤手当 上限あり 月額15,000円
	手当 10,000 円~50,000 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	
	・雇用保険	・労災保険
	・厚生年金	・健康保険
賞与	(前年度実績) 年 2 回 計 月分 4~80 万円	
事業所・求人条件に 係る特記事項	試用期間 有( ) 3ヶ月 無	

## 求人申込書

(No.2)

台帳番号	152
------	-----

※雇用保険適用事業所番号を記入してください。

令和7年12月20日

※ 事業所番号	
事業所名(ふりがな) かぶしきかいしゃ 株式会社 さかうえ	
代表者名(ふりがな) さかうえ たかし 坂上 隆	
所在地 〒 899-7104 鹿児島県志布志市志布志町安楽2873-4	
TEL 099-473-1990 担当者名: 坂上 宏一郎	
事業内容	1 契約栽培事業 2 牧草飼料事業 3 畜産事業 4 農業経営・IT 化事業
従業員数	205 人 (うち女性 108 人)

採用人数	10 人
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外( )
雇用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 定め無し <input type="checkbox"/> 定め有り 有の場合( 年 月 日 ~ 年 月 日 )
就業場所	鹿児島県 志布志市
	受動喫煙対策 あり ( 屋外に喫煙所あり )
仕事の内容	1 野菜の栽培にかかる作業
必要な経験・免許資格・学歴	準中型自動車免許(AT 限定不可) 大型特殊免許・牽引免許あれば優遇

就業時間	交替制								
	～なし～あり～	④ 7時20分～ 17時00分～ ⑤ 時 分～ 時 分～ ⑥ 時 分～ 時 分～ (土曜 時 分まで)							
時間外	月平均 10 時間	休憩時間	100 分						
休日	日 月 火 水 木 金 土 祝 <input checked="" 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 他有休 ( 109 日 )							
住宅	(単身用) ·あり <input type="checkbox"/> 入居 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> なし	(世帯用) ·あり <input type="checkbox"/> 入居 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> なし	マイカー通勤						
年齢	歳 ~ 45 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 197,000 円 ~ 228,000 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
	職位手当 円 手当 円	通勤手当 上限あり 月額 15,000 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 type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 健康保険  <input checked="" type="checkbox"/> 有 無 (前年度実績) 年 2 回 計 月分 4~80 万円	
事業所・求人条件に係る特記事項	試用期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 3ヶ月 ) · 無	