

受付日	平成	年	月	日
受付番号				号

求人票 (兼 就業条件明示書)

※太枠内は全てご記入ください。

提出日 平成 年 月 日

ふりがな			
求人者名			
住所		〒 -	
連絡先	自宅	()	-
	FAX	()	-
	携帯電話	()	-
	E-mail	※メールアドレスをご記入いただいた方には、メールでの紹介をさせていただきます。	
作物名		求人数	人
作業内容			
作業場所			
雇用期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
就業時間	時 分 ~ 時 分まで (うち休憩時間: 分)		
休日		雨天作業	あり ・ なし
基本賃金	時給 円	通勤手当	あり ・ なし
その他手当			
賃金支払日	日支払い		
保険の加入状況	・労災保険 (あり ・ なし) ・雇用保険 (あり ・ なし) ・その他 ()		
事前面接	要 ・ 不要		
その他条件			

※万が一、被雇用者が農作業中に事故やケガをされた場合に備えて、労災保険や傷害保険等への加入をお願いします。(農作業中の事故やケガについて、JAファーム福岡では一切責任を負いません。)

※農繁期等、求人が重なった時は、申込人数等確保できない場合がありますのでご了承ください。

※草刈り機を使った除草作業は安全面を考慮して受け付けておりません。

(株)JAファーム福岡 「有料職業紹介所」

お問い合わせ

住所:福岡市西区今宿青木251-1 電話番号:(092)807-1233 FAX番号:(092)807-1355
農の応援事業運営協議会 構成団体 福岡市・JA福岡市東部・JA福岡市・(株)JAファーム