

# デイリーサポート事業 求人票

(労働条件明示書・求人票・求人管理簿)  
※各種労働関係法令により、性別及び年齢の指定はできません

求人番号

2026

14

代表者名  
(屋号)

小岩井農園

作業内容 労働時間 賃金・手当	作業内容 (詳しく記入して下さい)	作業場所 (地区)	作業期間		実労働日数		賃金				
			作業時間 (該当する口に✓)		休日等		(交通費) / 手当				
ぶどう栽培全般	里山辺	5月15日 ~ 7月25日		( 70 ) 日間		時給					
		☑ 8 時 0 分 ~ 16 時 0 分 休憩時間 ( 60 ) 分		週 3 日~		1200					
		□ 時 ~ 時の間 休憩時間 ( ) 分		土日祝勤務 有		円					
		☑ 労働日数、時間について相談可		休日不定・( ) 曜日		交通費!					
(日額 100 円)		週休 日		(日額 100 円)		その他手当 無					
求人数		2 人		( ) 日間		時給					
~		時 分 ~ 時 分 休憩時間 ( ) 分		週 日~		円					
時 ~ 時の間 時間程度 休憩時間 ( ) 分		休日不定・( ) 曜日		交通費!		(日額 円)					
週休 日		(日額 円)		その他手当		求人数					
人		労働日数、時間について相談可		( ) 日間		時給					
( ) 日間		週 日~		円		交通費!					
(日額 円)		その他手当		求人数		人					
集合場所		自宅		集合場所から圃場まで		約 Km ( 車 で 約 3 分)		マイカー通勤		可	
試用期間		無 試用期間 ( 日 ) ・ 試用期間中の労働条件 ( )									
必要な 免許・資格		☑ 不問		普通自動車運転免許		□ 必須		☑ あれば尚可		その他の免許等	



作業条件 (該当する □に✓)	【時間延長】 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 60 分程度) <input type="checkbox"/> 無
	【支払方法】 <input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行口座振込
	【支払時期】 <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週払い※ <input checked="" type="checkbox"/> 月払い※ <input type="checkbox"/> その他 ( )
	※ 賃金締切日 ( 月末締 ) 賃金支払日 ( 毎月5日頃 )
	【加入保険】 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input checked="" type="checkbox"/> 傷害保険 (JA共済等)
【持ち物・服装】 [ 帽子、汚れてもよい服装、用具 ]	
上記以外 特記事項 (該当する □に✓)	<input checked="" type="checkbox"/> ハサミ使用 <input type="checkbox"/> 脚立作業あり <input type="checkbox"/> 重量物運搬作業あり <input type="checkbox"/> 農業機械作業あり <input type="checkbox"/> 農薬作業あり <input type="checkbox"/> 雨天作業あり <input type="checkbox"/> 屋内作業あり *その他作業内容に関する特記事項
	ハサミはこちらで用意します
設 備 (該当する □に✓)	●トイレは <input type="checkbox"/> 圃場にある <input type="checkbox"/> 自宅のトイレを使用 <input checked="" type="checkbox"/> 公共施設を使用
	●手洗い場は圃場に <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (対応策: ポリタンクで水を用意 )
	●休憩時に日除けは <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (対応策: 日陰利用 )
	●専用駐車場 <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 無 (対応策: 随時対応 )
	●受動喫煙対策 <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 無 (対応策: 吸い殻入れ用意 )
PR (該当する □に✓)	<input checked="" type="checkbox"/> 初心者歓迎 <input checked="" type="checkbox"/> 主婦(夫)歓迎 <input type="checkbox"/> 学生歓迎 <input checked="" type="checkbox"/> 時間交渉可 <input type="checkbox"/> その他 ( )
その他	●面接選考後 _____ <sup>3</sup> _____ 日以内に申込者へ 電話 _____ で通知します。

アグリサポート事業推進協議会 (松本市役所農政課内)

〒390-8620松本市丸の内3-7 TEL 0263-34-3221 FAX 0263-36-6217