

デイリーサポート事業 求人申込書 (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	2022-	申込日	年 月 日	
					有効期間 (紹介期限日)	年 月 日	
ホームページ等への公開範囲 (該当に○) *以外の項目はホームページ等で公開します。 公開に同意のうえ、お申し込みください。			1. 代表者、または屋号を掲載する。 ← 屋号の掲載を優先します。 2. 代表者、または屋号を掲載しない。				
ふりがな * 代表者名 (屋号)	[ ]			*電話番号			
	〒 ( )			*携帯番号			
*住所				*FAX番号			
雇用形態 (該当に○)	パート ・ 他 ( )	雇用期間 (該当に○)	期間の定め: 有 ( 力月) 未満 ・ 無		雇用更新の 可能性	有 無	
試用期間 (該当に○)	無 ・ 有 試用期間 ( 日) ・ 試用期間中の労働条件 同条件 ・ 他 ( )			マイカー通勤	可 不可		
必要な 免許・資格	<input type="checkbox"/> 免許・資格不問		普通自動車運転免許 1. 必須 2. あれば尚可 ( <input type="checkbox"/> AT限定)		その他の資格免許等		
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)	就業場所 (地区)	作業期間		実労働日数		賃金 (交通費) / 手当
			作業時間 (該当口にチェック)		休日等		
			月 日 ~ 月 日 ( )日間	時給			
	<input type="checkbox"/> 時 分 ~ 時 分 休憩時間( 分)		週 日~ 日	円			
	<input type="checkbox"/> 時 ~ 時の間 時間程度 休憩時間 ( 分)		土日祝勤務 あり ・ なし	円			
	<input type="checkbox"/> 労働日数、時間について相談可		休日 曜日 週休 日制	交通費 (日額) 円			
			求人数 人	その他手当 有 ・ 無			
			月 日 ~ 月 日 ( )日間	時給			
	<input type="checkbox"/> 時 分 ~ 時 分 休憩時間( 分)		週 日~ 日	円			
	<input type="checkbox"/> 時 ~ 時の間 時間程度 休憩時間 ( 分)		土日祝勤務 あり ・ なし	円			
<input type="checkbox"/> 労働日数、時間について相談可		休日 曜日 週休 日制	交通費 (日額) 円				
		求人数 人	その他手当 有 ・ 無				
集合場所				集合場所から圃場までの距離	車 ・ 徒歩 で 約 分 、 約 km		

裏面も記入



作業条件 (該当する □に✓)	【時間の延長】 <input type="checkbox"/> 有 ( 分程度) <input type="checkbox"/> 無
	【支払方法】 <input 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 type="checkbox"/> 月払い※ <input type="checkbox"/> その他 (
	※賃金締切日 ( 賃金支払日 ( )
	【保険の加入】 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 傷害保険 (JA共済等)
【持ち物・服装】 [ ]	
上記以外 特記事項 (該当する □に✓)	<input 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 *その他作業内容で特記することがありましたらご記入ください。
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 type="checkbox"/> 公共施設を使用 ●手洗い場は圃場に <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (対応策: ) ●休憩時に日除けは <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (対応策: ) ●専用駐車場 <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無 (対応策: ) ●受動喫煙対策 <input type="checkbox"/> 有 (屋内禁煙・喫煙室設置・他) <input type="checkbox"/> 無 (対応策: )
PR (該当する □に✓)	<input type="checkbox"/> 初心者大歓迎 <input type="checkbox"/> 主婦(夫)歓迎 <input type="checkbox"/> 学生歓迎 <input type="checkbox"/> 時間交渉可 <input type="checkbox"/> その他 ( )
その他	●面接選考後_____日以内に申込者へ 電話・メール・郵送 で通知します。

※ご記入いただいた情報は、アグリ・デイリーサポート事業以外には使用しません

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 0263-34-3222 FAX 0263-36-6217