

# 記入例 (農家組合員向け)

様式第1号

## 求人申込書

受付No.		受付日		受付者	
フリガナ	ノキョウ クロウ		電話	0533 - 00 - 0000	
氏名 (事業所名)	農協 太郎		携帯電話	090 - 0000 - 0000	
			FAX	0533 - 00 - 0000	
現住所 (所在)	〒 443 - 0007 蒲郡市神ノ郷町名取 15				
職種 (仕事内容)	具体的な内容	・みかんの収穫等 ・いちごの収穫・株の整理・調整作業等 ・つま菊の収穫作業等 など			
	品目	露地みかん、ハウスみかん、いちご、トマト など			
就業場所	主に神ノ郷町地区内、蒲郡市内、御津町内 など				
雇用形態	パート	雇用期間	<input checked="" type="radio"/> 有期	R○年○月○日 ~ R△年△月△日	
			<input type="radio"/> 無期	有期・無期のいずれかに○印。 有期の場合はその期間を記入する。	
		試用期間 (注1)	<input checked="" type="radio"/> 有	無 採用後2週間 など	
学歴	大学卒	必要な 経験等	なし		必要な 免許資格
就業時間	8時 00分~ 16時 00分	休憩時間	12時 00分~ 13時 00分	時間外労働	
				有・ <input checked="" type="radio"/> 無 月 時間程度	
休日	土曜・日曜 応相談 など	各種保険	健康保険・厚生年金保険・ <input checked="" type="radio"/> 労災保険・雇用保険		
賃金	月給・日給・ <input checked="" type="radio"/> 時間給	賞与		残業手当 (割増)	
	986円	有 <input checked="" type="radio"/> 無		有 <input checked="" type="radio"/> 無	
	諸手当	円	賃金締切日	月末日	賃金支払日
	なし	円	10日		
	交通費	700円			
受動喫煙防止措置の有無		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		(屋外喫煙可)	
(特記事項)		採用人数	1人		
・土曜日に出勤出来る方					
・午前中のみ働ける方特に希望					
・脚立に乗って作業出来る方希望					
・就業時間・休日は相談可能です		など			

<注意>

愛知県の最低賃金は、令和04.10より  
955円⇒時給986円  
となりました。

(注1) 採用に際して試用期間があり、試用期間中と本採用時の雇用条件に相違がある場合は、試用期間中と本採用時の雇用条件を併せて記入願います。

※本申込書の有効期限は、受付日の翌日から6ヶ月とする。

※記入例を参考に記入後、職業紹介所(営農支援課)へ電話連絡後に持参して下さい。

# 求人申込書

受付No.		受付日		受付者	
フリガナ		電話	— —		
氏名 (事業所名)		携帯電話	— —		
		FAX	— —		
現住所 (所在)	〒 —				
職種 (仕事内容)	具体的な内容				
	品目				
就業場所					
雇用形態	雇用期間	有期			
		無期	有期・無期のいずれかに○印。 有期の場合はその期間を記入する。		
	試用期間 <small>(注1)</small>	有・無			
学歴	必要な 経歴等		必要な 免許資格		
就業時間	時 分～ 時 分	休憩時間	時 分～ 時 分	時間外労働	
				有・無 月 時間程度	
休日		各種保険	健康保険・厚生年金保険・労災保険・雇用保険		
賃金	月給・日給・時間給		賞与 有・無	残業手当(割増) 有・無	
	円				
	諸手当	円	賃金締切日	日	賃金支払日
交通費	円				
受動喫煙防止措置の有無	有・無 ( )				
(特記事項) 採用人数 _____人					

(注1) 採用に際して試用期間があり、試用期間中と本採用時の雇用条件に相違がある場合は、「試用期間中雇用条件書」を併せて記入願います。「試用期間中雇用条件書」の提出が無い場合は、試用期間中と本採用時の雇用条件に相違がないものとみなします。

※本申込書の有効期限は、受付日の翌日から **6ヶ月**とする。

## 試用期間中雇用条件書

受付No.		受付日		受付者	
フリガナ			電 話	— —	
氏 名 (事業所名)			携帯電話	— —	
			F A X	— —	
職 種 (仕事内容)	具体的な内容				
	品目				
就業場所					
就業時間	時 分～ 時 分	休憩時間	時 分～ 時 分	時間外労働	
				有・無 月 時間程度	
休 日		各種保険	健康保険・厚生年金保険・労災保険・雇用保険		
賃 金	月給・日給・時間給		賞与 有・無	残業手当(割増) 有・無	
		円			
	諸手当 交通費	円 円	賃金締切日	日	賃金支払日
受動喫煙防止措置の有無		有・無 ( )			
(特記事項)					

事業所名 蒲郡市農業協同組合 無料職業紹介所 届出受理番号 ( 23-特-000178 )

●取扱職種の範囲等 ・職種は、農業職業 ・地域は、愛知県

●苦情の処理に関する事項

求職者または求人者からの苦情については、誠意をもって対応いたします。

苦情申出先： 職業紹介責任者 石川 治興 連絡先 0533-68-7877

●個人情報の取扱に関する事項

当事業所の「個人情報適正管理規程」は次のとおりです。

1. 個人情報を取り扱う事業所内の職員の範囲は、営農販売部営農支援課の職員とする。個人情報取扱責任者は職業紹介責任者「石川 治興」とする。
2. 職業紹介責任者は、個人情報を取り扱う 1 に記載する事業所内の職員に対し、個人情報取扱いに関する教育・指導を年 1 回実施する。また、職業紹介責任者は少なくとも 5 年に 1 回は職業紹介責任者講習会を受講する。
3. 取扱者は、個人の情報に関して、当該情報に係る本人から情報の開示請求があった場合は、その請求に基づき本人が有する資格や職業経験等客観的事実に基づく情報の開示を遅滞なく行う。さらに、これに基づき訂正（削除を含む。以下同じ。）の請求があったときは、当該請求が客観的事実に合致するときは遅滞なく訂正を行う。  
また、個人情報の開示又は訂正に係る取扱いについて、職業紹介責任者は求職者等への周知に努める。
4. 求職者等の個人情報に関して、当該情報に係る本人からの苦情の申出があった場合は、苦情処理担当者は誠意を持って適切な処理をする。  
なお、個人情報の取扱いに係る苦情処理の担当者は、職業紹介責任者「石川 治興」とする。

\*職業安定法第 32 条の 13、同法施行規則第 24 条の 5 取扱職種の範囲等の明示です。