

# 求人票

※雇用保険適用事業所番号を記入して下さい。

受付年月日：令和 年 月 日

※事業所番号	
事業所名・代表者名（ふりがな）	
所在地 〒	TEL
会社の特徴	
業務内容	
選考	面接日時： 選考場所： 選考書類 ・ その他（ ）
担当者	携行品 履歴書・印鑑・紹介状・その他
	採否決定 即決 ・ 日後
	課係名 氏名 TEL

職 種	一般事務・企画営業・一般作業 管理職・パート・その他	採用人数 人
従業員数	人（うち女性 人）	
住 宅	単身用 あり（入居：可・否） なし	世帯用 あり（入居：可・否） なし
	マイカー通勤 可・否	
年 齢	歳～ 歳（位）	
雇用期間	（期間： 常用 年 月 日～ 臨時 年 月 日）	
就業場所		
仕事の内容		
必要な経験・免許・学歴等		

就 業 時 間	交替制	あり ・ なし
	①	時 分～ 時 分
	②	時 分～ 時 分
	③	時 分～ 時 分
時間外	月平均 時間	
休憩時間	分	
休 日	曜日 ・ 祝日 その他の場合：	
	週休二日制	毎週・隔週・なし その他：
	年間休日数	約 日
保 険	雇用・労災・健康・厚生・その他（ ）	

毎月の賃金（税込）	①基本給（月額）	_____円
	②定期的に支払われる手当	
	手当	_____円
	手当	_____円
	手当	_____円
	③その他の手当等付記事項	
	計（①+②+③）	_____円
賞与	年____回（年約____カ月） ・ なし	

受動喫煙防止措置の状況*室内禁煙，喫煙室の設置等記載
----------------------------

事業所・求人条件に係る特記事項

【試用期間： あり（ ） ・ なし】

【求人票の取扱い】

公益社団法人みやぎ農業振興公社と全国農業会議所は、無料職業紹介事業の業務提携契約を締結しており、全国農業会議所から他都道府県の求職者から紹介があった場合は、この求人票を提示してよろしいですか。

1. 提示してよい      2. 提示して欲しくない

処理状況

年月日	紹介者氏名	期間終了日	採否	備考（不調理由）