ＪＡ鶴岡　農業サポートセンター　FAX:0235-29-0422　　問合せ先　TEL：0235-29-0455

※１作業につき１枚の求人票
提出をお願いします。

求　人　票

※登録期間は単年で、毎年新規
登録が必要です。

求人登録No.	受付者		登録受付日
－　　－	生産振興課・（　　）	㊞	令和　　年　　月　　日

※ＪＡ鶴岡農業サポートセンターでは求職者（地域住民）を求人者（管内農家）に紹介・あっせんするまでの事業をおこなっております。賃金支払い等含めた雇用契約は求人者・求職者間での直接締結となっております。

ふりがな		
氏　名		
住　所	〒　　－　　支所・事業所名（　　）　集落名（　　）	
	鶴岡市	
電話番号	ＴＥＬ	（　　）
	携帯番号	－　　－　　※日中連絡の為、ぜひご記入下さい

求人内容（農作業のみ）	作業名		採用人数	人
	作業内容	※求職者がイメージしやすいように具体的に記入して下さい		
	雇用期間	月　　日～　　月　　日		
	勤務時間	時　　分～　　時　　分		
	休日	週（　　）日　　・無	試用期間	無・有（　　）同条件
	休憩時間	午前　　～　　まで	午後　　～　　まで	
	昼食休憩	時　　分　～　　時　　分		
	時短勤務	可　・　不可	時間外労働	無　・　有（週平均　　時間）
	賃　金	時給　　円	支払方法	一括払　・　毎月　締　翌月____日払　・他
	保険等加入状況※	（加入している保険等に〇をつけて下さい） 傷害共済　健康保険　厚生年金　労働保険（労災保険　雇用保険）	受動喫煙防止取組	屋内禁煙　・　喫煙場所指定
	就業場所	自宅付近　・　他		
	希望資格・特記事項	※男女・年齢の指定はできません。		

□　**私どもは、この求人申込みの時点において、職業安定法に規定する求人不受理の対象に該当いたしません。**

※　農作業中の事故やけがに備えて労災保険や傷害共済等への加入をお願いします。（ＪＡでは、一切責任を負いません。）

ＪＡ記載欄