**■ＴＥＬ：０１７－７３２－５２８８　Fax番号：０１７－７７３－８７８８**

**求人情報申込票**

＊該当事項に☑印を記入してください。　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業体名称（ふりがな） |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住　　　所 | 〒　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　郡・市　　　　　　 |
| ℡・Fax・Ｅメール | 　℡　　　　　　　　　　　Fax　　　　　　　　　　　　担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 事業内容、生産量（　　　　年度実績） | 造林　　　ha、下刈　　　ha、除伐　　　ha、間伐　　　ha、皆伐　　　ha、作業道　　　ｍ、素材生産量　　　㎥ |
| 保有機械（機械名及び台数） | ハーベスタ　　　台、プロセッサ・　　　台、グラッブル（普通）　　　台、グラッブル（伐倒掘削機能付）　　　台、フォワーダ　　　台 |
| 事業所の従業員数 | 事務職員（管理担当職員、事務員）男性　　人（　　～　　歳）女性　　人（　　～　　歳）技能職員常用 男性　　人（　　～　　歳）女性　　人（　　～　　歳）期間 男性　　人（　　～　　歳）女性　　人（　　～　　歳） |
| **求人内容** | **常用職員** | **人（　　　歳～　　　歳）** |
| **日雇い** | **人（雇用期間：　　　年　　　月～　　　年　　　月）** |
| **採用条件(望ましい資格等)** |  |
| **作業の内容** | **⃞造林 ⃞下刈 ⃞除伐 ⃞間伐 ⃞皆伐 ⃞搬出****⃞その他（　　　　　　）** |
| 就業条件 | 勤務時間（休憩時間） | 夏　　時　　分～　　時　　分（　　時　　分～　　時　　分）冬　　時　　分～　　時　　分（　　時　　分～　　時　　分） |
| 定休日 | ⃞完全週休２日制　⃞変形週休２日制　⃞週休１日制⃞祝日⃞その他 |
| 有給休暇 | 入社　　　ヶ月後　　　日、最長　　　日 |
| 加入保険 | ⃞健康保険 ⃞厚生年金 ⃞退職金制度 ⃞労災・雇用保険 |
| 賃金支払方法 | ⃞月給　　　　　　　円⃞日給月給　　　　　　　円⃞日給　　　　　円⃞出来高　　　　　円⃞その他　　　　　 |
| 諸手当 | ⃞有（⃞職務 ⃞通勤 ⃞扶養 ⃞その他　　　　　）⃞無 |
| 賞　与 | ⃞有　　⃞無 |
| 居住施設 | 単身用：⃞有　⃞無　　世帯用：⃞有　⃞無 |

**※求人票の有効期間は、受理後３ヶ月間です**