

求人情報申込票

* 該当事項に 印を記入してください。

令和 5 年 2 月 8 日

事業体名称 (ふりがな)		有限会社 新岡林業土木
代表者氏名		代表取締役 新岡 祥子
住 所		〒 038 - 3288 下がる 郡・市 木造出来島 雉子森石沢 1-42
Tel・Fax・Eメール		Tel 0173-23-3151 Fax 0173-23-3151 担当者名: 太田 彦 e-mail: niioakarinyo@lion.ocn.ne.jp
事業内容、生産量 (年度実績)		造林 3 ha、下刈 3 ha、除伐 55 ha、間伐 ___ ha、 皆伐 ___ ha、作業道 ___ m、素材生産量 ___ m ³
保有機械 (機械名及び台数)		ハーベスタ ___ 台、プロセッサ・ ___ 台、グラップル (普通) ___ 台、グラップル (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 2 人 (___ ~ ___ 歳) 女性 ___ 人 (___ ~ ___ 歳) 技能職員 常用 男性 5 人 (20 ~ 49 歳) 女性 ___ 人 (___ ~ ___ 歳) 期間 男性 1 人 (21 ~ ___ 歳) 女性 2 人 (65 ~ ___ 歳)
求人 内 容	常用職員	1~2 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)	チェーンソー, 刈払機, 普通免許
	作業の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 造林 <input checked="" type="checkbox"/> 下刈 <input checked="" type="checkbox"/> 除伐 <input type="checkbox"/> 間伐 <input type="checkbox"/> 皆伐 <input type="checkbox"/> 搬出 <input type="checkbox"/> その他 ()
就 業 条 件	勤務時間 (休憩時間)	夏 7 時 00 分 ~ 16 時 00 分 (11 時 30 分 ~ 12 時 30 分) 冬 時 分 ~ 時 分 (時 分 ~ 時 分)
	定休日	<input type="checkbox"/> 完全週休 2 日制 <input type="checkbox"/> 変形週休 2 日制 <input type="checkbox"/> 週休 1 日制 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> その他
	有給休暇	入社 6 ヶ月後 / 5 日、最長 ___ 日
	加入保険	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 退職金制度 <input checked="" type="checkbox"/> 労災・雇用保険
住 居 条 件	賃金支払方法	<input type="checkbox"/> 月給 ___ 円 <input checked="" type="checkbox"/> 日給月給 7,500 円 <input type="checkbox"/> 日給 ___ 円 <input type="checkbox"/> 出来高 ___ 円 <input type="checkbox"/> その他
	諸手当	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 職務 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> その他) <input checked="" type="checkbox"/> 無
	賞 与	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
居住施設		単身用: <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 世帯用: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※求人票の有効期間は、受理後 3 ヶ月間です

