様式第２号

**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 | | |  | **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 |
| **事業所名・代表者名**（ふりがな） | | |
| **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 | |
| **所在地**　〒  ＴＥＬ | | |
| マイカー通勤　可・否 | | |
| **会社の特徴** | | |
| **年　　齢** | 歳～　　　歳（位） | | |
| **雇用期間** | 常用　・　臨時  （期間：　　年　　月　　日～  年　　月　　日） | | |
| **業務内容** | | |
| **就業場所** | | | |
| 選  考 | 面接　 日時：  選考 場所：  選考書類　・　その他（　　　　　） | |
| **仕事の内容** | | | |
| 担当者 |  | 履歴書・印鑑・紹介状・その他 |
| 採否決定 | 即決　・　　　　日後 |
| 課係名 | | **必要な経験・免許・学歴等** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **就**  **業**  **時**  **間** |  | あり　・　なし | |  | **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 |
| ①　　　時　　分～　　時　　分  ②　　　時　　分～　　時　　分  ③　　　時　　分～　　時　　分 | | |
|  | 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 | 計（①＋②＋③）　　　　　　　　　円 |
| **保険** | 雇用・労災・健康・厚生・その他（　　　　） | | | **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） |
|  |  |  |  |  |