

求 人 票

受付日	令和 年 月 日
受付番号	

(ふりがな)	
氏名	
住所	〒 ー
連絡先	電話番号 携帯
雇用期間	① 月 日 ～ 月 日 (うち作業従事日数 日)
	② 月 日 ～ 月 日 (うち作業従事日数 日)
	③ 月 日 ～ 月 日 (うち作業従事日数 日)
	その他
求人数(1日当たり)	① 人 ② 人 ③ 人 その他
就業場所	
職種(作物名)	
作業内容	
就業時間	始業 時 分 ～ 終業 時 分 うち労働時間 時間
休憩時間	分
休日	毎週 曜日 その他()
賃金	時給 円
賃金支払日	
その他手当	
保険の加入状況	労災保険
必要資格	(*自動車運転免許等)
通勤条件	本人通勤 その他()
受動喫煙防止対策	
PR等	
求人の有効期限	令和 年 月 日まで

上記の通り、労災保険に加入又は就業開始時までには労災保険に加入して申し込み致します。

氏名(署名):
