(別紙)様式１　※WORD①

　提出日：令和　　年　　月　　日

**求人登録票　(表面)**

熊本県農業協同組合中央会無料職業紹介所

 TEL 096-328-1027・FAX 096-328-1031・e-mail: rodoryoku@jakumachu.jp

　※必須事項は必ず記入してください。

**○求人施設に関する情報**※求職者から連絡を受けた際、下記の情報へご連絡させていただきます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな施設責任者名 |  | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **個人情報取扱に関する同意（必須）**以下をよく読み、同意される場合は署名してください。 | 署　名 |  |
| 【個人情報について】１　個人情報とは個人に関する情報であって､特定の個人が識別され､又は識別され得るもの（住所.氏名、電話番号､E-mailアドレス等）をいいます。２　個人情報の収集について熊本県農業協同組合中央会（以下、本会と言う。） が本求人登録票を通じて個人情報を収集する際は、無料職業紹介事業の目的を達成するために必要な範囲内とします。また、その目的とは､求職者と求人者に対するマッチング及び就農・就業に係る情報発信・調査です。３　個人情報の管理について本求人登録票で収集した個人情報は、本会が運営する「熊本県農業協同組合中央会無料職業紹介事業所」　で管理します。４　安全性の確保収集した個人情報については､漏えい､滅失､改ざん等を防止し､厳重に管理します｡また､保有の必要がなくなった個人情報は､取り決めた保護期間を過ぎた後廃棄（消去）します。５　利用及び提供の制限本登録票にて収集した個人情報については､個人情報保護条例で定める場合を除き､収集の目的を超えた利用や職業紹介を行う際の求人者・求職者以外の者への提供は一切いたしません。 |

※裏面の求人登録票を「JAグループ熊本」の無料職業紹介事業所サイト等で公開します。

**求人登録票**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　熊本県農業協同組合中央会無料職業紹介事業所

 TEL 096-328-1027・FAX 096-328-1031・e-mail rodoryoku@jakumachu.jp

**◯求人票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業主（者）名（必須）  |  | 公開希望日(必須) | Ｒ　年　月　日 |
| 施設等名（必須） |  | 施設責任者名 |  |
| 住所（就業場所）（必須） | 〒 | 電話番号（必須） |  |
| 雇用形態(必須) | 正社員　・　パート | 求人数(必須) | 人　　 |
| 仕事の内容(必須) |  |
| 職　種(必須) | 経営等品目 | 1.　　　 　　2.　　 　　　　　3. |
| 経営等規模 | 1. 　　　　　　2. 　　　　　　　3. 　　　　　(a､頭数､羽) |
| 求める経験､能力・免許等 |  |
| 雇用期間(必須) | 定め有り　・　定め無し令和　年　月　日　～　令和　年　月　日　、 更新あり / 更新なし |
| 就業時間(必須) | （基本）　時　　分～　　時　　分 | 季節変動等 |  あり　、　なし |
| 時間外(必須) | あり、なし | 時間外の月平均時間(必須) | ｈ/月 | 休憩時間(必須) |  |
| 休日(週休)(必須) | 日 | 年間休日数(必須) | 日 | 設立年月(法人のみ) | 年　　　月 |
| 勤務等特記事項 |  | 受動喫煙防止対策（必須） |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 従業員数 | 人 | うち正社員 | 人 | うち全女性数 | 人 |
| 加入保険等(必須) | なし　、健康保険　、厚生年金　、労災保険　、雇用保険　、傷害保険　、その他 |
| 賃金(必須) | 月額 | 円～　　　　　円 | 賃金に係わる特記事項 |
| 時給 | 円～ |  |
| 手当 | （　　　　）手当　　　　　円～　　　　円 |
| （　　　　）手当　　　　　円～　　　　円 |
| 試用期間（必須） | あり（　　　ヶ月）・　なし | 試用期間中の労働条件 |
|  |
| 期間中は、時給（　　　　）円 |