

# 求 人 票

公益財団法人やまがた森林と緑の推進機構 無料職業紹介所

※受付年月日		年	月	日	※求人整理番号 No.		紹介期限	年	月	日	
求人者の情報	ふりがな							従業員数	男	人	
	事業体名								女	人	
	所在地	(〒 - )						計	人		
	代表者名					F A X					
	電話番号					E メール					
	事業体の特徴							設 立	年		
								資本金	万円		
事業内容											
求人内容	職 種	林 業	求人数	人	雇用形態	正社員・正社員以外	雇用期間の定め	有・無			
	契約期間	※「雇用期間の定め有」の場合記載 年 月 日 ~ 年 月 日									
		契約更新可能性 (有・無)				契約更新条件 ( )					
		更新の上限 (有・無) ※有の場合どちらか記入 通算契約期間の上限__年 / 更新回数の上限__回									
	仕事の内容	【雇入れ直後】 【変更の範囲】 ※変更の可能性が有る場合記入									
就業場所	【雇入れ直後】 【変更の範囲】 ※変更の可能性が有る場合記入										
必要な免許・資格等											
勤務条件等	賃金形態	時給・日給・月給・日給月給				通勤手当	全額 (上限有)・定額 ( )				
	基本給	円				賞 与	年 回 (前年実績)				
		(日給の単価: 円~ 円) (日給の場合は月額計算。 月平均労働日数__日×日給単価)					昇 給	年 回 (前年実績)			
	定期的に支払われる					時間外		有 (月平均 時間)・無			
	手当					賃金支払日	毎月 日				
	手当					支払方法	現金・振込				
	手当										
	加入社会	健康:	厚生:	雇用:	労災:	その他 ( )	右欄に○印で記載				
	保険等	退職金制度: 有・無 ( 林退共・中退共・その他 )									
	賃金支払	締切日:	毎月 日	支払日:	毎月 日	支払方法: 現金・振込					
就業時間	時 分 ~ 時 分 (休憩時間 分) (就業時間に関する特記事項)										
休日・	年間休日数 日 日曜・祝日・土曜・( )										
休暇	週休2日制 ( )										
試用期間	有 (期間: カ月)・無				試用期間中の勤務条件 同条件・異なる						
	※異なる場合 期間中の賃金: 日給 円~ 円、その他:										
受動喫煙対策	有・その他 (屋外喫煙可 (屋外で就業) ★林業現場が就業場所はその他										
選 考	選考方法: (面接・書類選考)				応募書類	機構紹介状・履歴書 (写真貼付)					
	その他										
採用担当者	役 職					氏 名					
※当所記入欄											

この求人申込みの時点において、職業安定法に規定する求人不受理の対象に該当しない旨の自己申告書チェックシートのチェックを行い、該当しない旨を確認している。  ※確認している場合、チェック欄にレ点 (「√」) を記入。

(注) ※は当所で記入します。