

デイリーサポート事業 求人票

(労働条件明示書・求人票・求人管理簿)
※各種労働関係法令により、性別及び年齢の指定はできません

求人番号

2026 - 18

代表者名
(屋号)

シェフズガーデン

作業内容 労働時間 賃金・手当	作業内容 (詳しく記入して下さい)	作業場所 (地区)	作業期間		実労働日数		賃金		
			作業時間 (該当する口に✓)		休日等		(交通費) / 手当		
	温室にて野菜苗の生産 畑にて苗定植	寿北	3月25日 ~ 5月31日		(約60) 日間		時給		
			☑ 8 時 0 分 ~ 12 時 0 分 休憩時間 (15) 分		週 3~5 日		1100 円		
			☑ 8 時 ~ 17 時の間 5 時間程度 休憩時間 (120) 分		土日祝勤務 無		交通費!		
			☑ 労働日数、時間について相談可		休日 不定・(土日) 曜日		(日額 0 円)		
				求人数	1 人	その他手当 無			
	温室にて野菜苗の生産 出荷シール貼り	寿北	3月25日 ~ 5月31日		(60) 日間		時給		
			☑ 8 時 0 分 ~ 12 時 0 分 休憩時間 (15分) 分		週 4~7 日		1100 円		
			☑ 8 時 ~ 17 時の間 5 時間程度 休憩時間 (120) 分		土日祝勤務 有		交通費!		
			☑ 労働日数、時間について相談可		休日 不定・(平日) 曜日		(日額 0 円)		
				求人数	1 人	その他手当 無			
集合場所	寿北	集合場所から圃場まで	約 Km (で 約 分)		マイカー通勤		可		
試用期間	無 試用期間 (日) ・試用期間中の労働条件 同条件・他 ()								
必要な 免許・資格	☑ 不問		普通自動車運転免許			その他の免許等			



作業条件 (該当する □に✓)	【時間延長】 <input type="checkbox"/> 有 (分程度) <input checked="" type="checkbox"/> 無
	【支払方法】 <input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行口座振込
	【支払時期】 <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週払い※ <input checked="" type="checkbox"/> 月払い※ <input type="checkbox"/> その他 ()
	※ 賃金締切日 (月末締) 賃金支払日 (10日頃)
	【加入保険】 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input checked="" type="checkbox"/> 傷害保険 (JA共済等) 予定
【持ち物・服装】 [帽子、汚れてもよい服装、飲み物]	
上記以外 特記事項 (該当する □に✓)	<input type="checkbox"/> ハサミ使用 <input type="checkbox"/> 脚立作業あり <input type="checkbox"/> 重量物運搬作業あり <input type="checkbox"/> 農業機械作業あり <input type="checkbox"/> 農薬作業あり <input type="checkbox"/> 雨天作業あり <input checked="" type="checkbox"/> 屋内作業あり
	*その他作業内容に関する特記事項 手袋、指サックはこちらで用意します。天候に関わらず仕事があり、時間・休みの相談可。細かい作業が多くなります。
設 備 (該当する □に✓)	●トイレは <input checked="" type="checkbox"/> 圃場にある <input type="checkbox"/> 自宅のトイレを使用 <input type="checkbox"/> 公共施設を使用
	●手洗い場は圃場に <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (対応策:)
	●休憩時に日除けは <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (対応策:)
	●専用駐車場 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (畔) (対応策:)
	●受動喫煙対策 <input checked="" type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無 (対応策:)
PR (該当する □に✓)	<input checked="" type="checkbox"/> 初心者歓迎 <input checked="" type="checkbox"/> 主婦(夫)歓迎 <input type="checkbox"/> 学生歓迎 <input checked="" type="checkbox"/> 時間交渉可 <input type="checkbox"/> その他 ()
その他	●面接選考後 _____ ¹ _____ 日以内に申込者へ 電話 _____ で通知します。

アグリサポート事業推進協議会 (松本市役所農政課内)

〒390-8620松本市丸の内3-7 TEL 0263-34-3221 FAX 0263-36-6217