

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 - 19

代表者名
(屋号)

中村農園

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		
	ぶどう作業全般 ジベ処理等	入山辺	5月1日 ~ 10月31日		(約70~120) 日間 週 3~5 日 土日祝勤務 有		時給 1070 円		
			<input type="checkbox"/> 9 時 30 分 ~ 15 時 30 分 休憩時間 (60) 分	休日 不定・ (不定) 曜日 週休 2~4 日		交通費 (日額 100 円)			
			時 ~ 時の間 時間程度 休憩時間 () 分	求人数	1~2 人	その他手当 無			
			<input type="checkbox"/> 労働日数、時間について相談可						
				~		() 日間 週 日 土日祝勤務		時給 円	
				時 分 ~ 時 分 休憩時間 () 分	休日 不定・ () 曜日 週休 日		交通費 (日額 円)		
				時 ~ 時の間 時間程度 休憩時間 () 分	求人数	人	その他手当		
				労働日数、時間について相談可					

集合場所	中村農園	集合場所から圃場まで	約 0.5 Km (徒歩 で 約 1 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 有 (30~60 分程度) <input 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 (翌月15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)
【持ち物・服装】 [昼食、飲み物、汚れてもよい服装、帽子、作業用手袋]	
上記以外 特記事項 (該当する □に✓)	<input checked="" type="checkbox"/> ハサミ使用 <input checked="" type="checkbox"/> 脚立作業あり <input type="checkbox"/> 重荷物運搬作業あり <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 type="checkbox"/> 屋内作業あり *その他作業内容に関する特記事項
	①雨天は休日 ②ハサミ用意あり ③脚立は踏み台程度 ④作業手順は親切、丁寧に説明しますので安心して下さい。 ⑤ご都合に合わせて仕事が可能です。
設 備 (該当する □に✓)	●トイレは <input type="checkbox"/> 圃場にある <input checked="" 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (対応策: 自宅の手洗い場を利用)
	●休憩時に日除けは <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (対応策: 日陰利用)
	●専用駐車場 <input checked="" type="checkbox"/> 有 () (対応策:)
	●受動喫煙対策 <input type="checkbox"/> 有 () <input checked="" 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 _____ 3 _____ 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