

農業経営体の求人情報

申込日: 令和4年12月12日

事業所名	有限会社 川原農産		TEL	0768-32-1717
			FAX	0768-32-0832
代表者氏名	川原 伸章		採用担当者名	川原 伸章
ホームページ	https://www.kawaranousan.com		メールアドレス	info@kawaranousan.com
所在地	〒928-0214 石川県輪島市町野町佐野へ部28番地			
就業場所	同上		求人数	2名
栽培品目	水稻、果樹(栗、りんご)			
作業内容	水稻と果樹の栽培、農産加工、販売			
必要な学歴	高卒以上			
必要な経験	不問(経験者優遇)			
必要な資格	普通自動車運転免許(できればMT)			
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト		雇用期間	令和5年4月～
就業時間	8時 30分 ~ 17時 30分 <休憩>			60分
	時間外労働	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<有の場合>月平均 10時間
休日等	土日		年間休日	113日
加入保険等	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合 <input type="checkbox"/> 退職金制度			
賃金	<input checked="" type="checkbox"/> 日給 8,000円～ 経験・資格・その他を考慮して要相談			
	賃金締切日: 毎月25日		賃金支払日: 翌月10日	
定額的に支払われる手当	<手当> <金額>			※明確にご記入ください。
通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合 (日額		300円)	
	マイカー通勤の可否 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			
諸手当・賞与	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 有の場合 諸手当		円	
	賞与(前年度実績) 円			
昇給に関する事項	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
試用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	<有の場合>労働条件、期間 2か月、条件は同じ			
受動喫煙防止措置の状況	施設内・圃場内ともに禁煙 (就業時間中の喫煙は禁止します(休憩時間中は問わない))			

有効期限 令和 5 年 2 月 2 8 日

農業経営体の求人情報

申込日: 令和4年12月12日

事業所名	有限会社 川原農産		TEL	0768-32-1717
			FAX	0768-32-0832
代表者氏名	川原 伸章		採用担当者名	川原 伸章
ホームページ	https://www.kawaranousan.com		メールアドレス	info@kawaranousan.com
所在地	〒928-0214 石川県輪島市町野町佐野へ部28番地			
就業場所	同上		求人数	2名
栽培品目	水稻、果樹(栗、りんご)			
作業内容	水稻と果樹の栽培、農産加工、販売			
必要な学歴	高卒以上			
必要な経験	不問(経験者優遇)			
必要な資格	普通自動車運転免許(できればMT)			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト		雇用期間	令和5年4月～
就業時間	8時 30分 ~ 17時 30分 <休憩>			60分
	時間外労働	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<有の場合>月平均 時間
休日等	土日		年間休日	113日以上
加入保険等	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合 <input type="checkbox"/> 退職金制度			
賃金	<input checked="" type="checkbox"/> 時給 950円～ 労働日数・時間、勤務形態、経験、資格に応じて要相談			
	賃金締切日: 毎月25日		賃金支払日: 翌月10日	
定額的に支払われる手当	<手当> <金額> ※明確にご記入ください。			
通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合 (日額		300円)	
	マイカー通勤の可否 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			
諸手当・賞与	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 有の場合		諸手当 円	
	賞与(前年度実績)		円	
昇給に関する事項	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
試用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	<有の場合>労働条件、期間 2か月、条件は同じ			
受動喫煙防止措置の状況	施設内・圃場内ともに禁煙 (就業時間中の喫煙は禁止します(休憩時間中は問わない))			

有効期限 令和 5 年 2 月 2 8 日