

『三重県農林漁業就業・就職フェア2024』出展申込書(事業体用)

(令和6年7月13日(土)13:00~15:30開催分)

令和 年 月 日

※下記のいずれかを希望する場合は、○で囲んだうえ、枠内にご記入ください。

希望しない場合は、提出は不要です。

三重県農林漁業就業就職フェア2024に

- ・ 出展したい
- ・ 出展しないが、就業または研修の受入れ情報のみ掲載希望

会社情報	法人名 又は氏名	フリガナ			
		⑩			
		(法人経営者の方は法人名と代表者名をご記入の上押印してください。個人経営者の方は氏名をご記入の上押印してください)			
	住 所	フリガナ			
		〒			
	会社の概要			
	従業員数	従業員(常雇)	人	パート・アルバイト	人
電話番号	()	E-mail			
F A X	()	ホームページ			
当日対応	担当者氏名			当日出席人数	人
	緊急連絡先	※当日の朝など緊急の場合でも連絡がとれる連絡先をご記入ください。		当日会場内での電源は必要ですか? 要 ・ 不要	

※裏面にある求人情報を記載して下さい

求 人 情 報	採用予定 人 数	従業員 (常雇)	人 (給与: 月給・日給 円) (賞与: カ月) ※昇給 あり なし		
		パート・ア ルバイト	人 (給与: 時給 円) (賞与: カ月)		
	仕事の内容				
	募集内容	勤務地		職 種	
		必要な 免許・資格			
		年齢制限 理由等			
	勤務条件	勤務時間			
		休 日			
	待 遇	通勤・住居	通勤手当 (あり・無し) 住居手当 (あり・無し) 従業員宿舎 (家族 独身・無し)		
	福利厚生等	従業員(常雇)	・健康保険 ・厚生年金 ・労災保険 ・雇用保険 ・退職金制度 ・試用期間(カ月) *該当箇所に○印をつけてください。		
パート・ アルバイト		・健康保険 ・厚生年金 ・労災保険 ・雇用保険 ・退職金制度 ・試用期間(カ月) *該当箇所に○印をつけてください。			
障害者雇用	()有 ()無	退職予定自衛官受 け入れ	()有 ()無		
一言PR (求職者に対して PRしたいことをご 記入ください。)					
研修 情報	研修生 受 入	可・不可 ・人 数 : 人 ・受入期間 : ・周年 ・期間 月 ~ 月 ・受 入 : 社会人 ・ 学生			

(R6.7.13)

メール・FAX・郵送提出期限:

令和6年5月17日(金)午後5時までに必着でお願いします。

メール : fair-mie@aff-shien-mie.or.jp

FAX : 0598-42-8221

郵便 : 〒515-2316 松阪市嬉野川北町530

公益財団法人三重県農林水産支援センター 総務・担い手支援課