

登録番号

様式第2号（第4条関係）

農業ヘルパー雇用希望農業者登録申込書

私は、農業ヘルパー事業において、登録された情報を農業ヘルパーの閲覧に供することに同意し、登録の申し込みをします。

申込日 年 月 日

ふりがな		性別	男・女	生 年 月 日	連絡先	自宅電話	
氏 名				年 月 日		携帯電話	
住 所							
主な農畜産物	<input type="checkbox"/> 水稲 <input type="checkbox"/> 施設野菜（ ） <input type="checkbox"/> 露地野菜（ ） <input type="checkbox"/> 花（ ） <input type="checkbox"/> 畜産（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）						
雇用希望時期	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月			その他の雇用条件、情報（自由記載）			
雇用希望曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日						
雇用希望時間	<input type="checkbox"/> 終日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 指定時間（ 時 分～ 時 分）						
賃 金	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
交 通 費	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						