

家内労働求人票

求人有効期間 令和 9 年 3 月 31 日まで

応募方法	電話による受付 8:30~18:00				
求人地域	古川地域在住の方				
事業所	事業所名	K.S.F	代表者	今野 康彦	
			担当者	今野 康彦	
	住所	〒989-6136 大崎市古川穂波8丁目13-20			
	TEL	0229-25-4718	FAX	0229-25-4718	
	E-mail				
作業内容					単価(工賃)
1. 部材取り付け					@ 2.5~5.0
2. 掛け紙折り					@ 2.0~4.0
3. 水引結び					@ 3.0~5.0
					@
					@
材料・成果品 集配の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		技能経験	<input type="checkbox"/> 要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要	
			技能取得	<input type="checkbox"/> 要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要	
			機械器具使用	<input type="checkbox"/> 有 () <input checked="" type="checkbox"/> 無	
求人数	3~5 名		副 資 材 ・ 負 担 者	副資材の名称	負担者
委託期間	なし			テープ類	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 内職者
工賃支払日	月末	日 10 日払い		ハサミ	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 内職者
支払場所	事業所内				<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 内職者
支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金渡し <input type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 内職者
不良品に関する取扱	<input type="checkbox"/> 弁償 <input checked="" type="checkbox"/> 手直し <input type="checkbox"/> 賃金差引 <input type="checkbox"/> 不問		納期	製品により異なります	
その他条件	・継続して就労できる方				

※求人当たりの留意事項

- 委託等が決定した時は、家内労働法第3条に規定する委託条件を記入した家内労働手帳を家内労働者に交付し、かつ、同法第26条に規定する委託状況届を管轄する労働基準監督署に提出してください。
- 家内労働法第8条から第16条までに規定されている最低工賃にかかる規定を遵守してください。

○県記載欄

受付番号	R6-5	受付年月日	令和6年11月5日	受付区分	来所・電話・郵送・FAX・ <u>電子メール</u>
情報提供開始年月日	令和6年11月5日				