

求 人 票

★項目は、必ずご記入ください

受理日：令和 〇 年 〇 月 〇 日

求人者	★フリガナ	オキナワハムソウゴウショクヒンカブシキガイシャ				
	★事業所名	沖縄ハム総合食品株式会社				
	★業 種	食品製造職				
	★所 在 地	〒904-0301 読谷村字座喜味 2822-3				
	連 絡 先	★電話：098-958-4330（代表）	FAX：098-958-4333			
		ホ-ム-ズ： https://okiham.co.jp/	MAIL：recruit@okiham.co.jp			
	★代表者名	長濱 徳洋				
	★事業内容	食品製造業及び卸売業				
	従 業 員 数	男（260名） 女（240名） 計（500名）				
★担 当 者	担当者名：伊野波、仲井間		部署名：総務部			
	連 絡 先 電話：098-958-4347（総務直通）		FAX：098-958-4333			
求人 数 等	★雇用職種	製造職				
	★雇用形態	☐ 正規 ☒ 正規外 ☐ 非常勤 ☐ パート（週 〇 時間 以上 〇 時間 以内）				
	★年 齢	☒ 不問 ☐ 制限あり〔 〇 歳 ～ 〇 歳〕年齢制限例外事由を記入（ 〇 省令 〇 号の 〇 ）				
	★雇用人数	若干名	雇用期間	1年（契約更新の可能性あり）		
	★就労時間	交替制 ☐ 有 ☒ 無 7時00分～ 17時30分 の間の8時間		残 業：月平均	10 時間	
				休 日	☐ 土曜日 ☒ 日曜日 ☒ 祝日 ☒ 週休2日 ☒ その他（会社カレンダーによる休有） ☐ シフト制	
★勤 務 先	年間休日数 119日					
勤 務 条 件	学 歴	高卒以上				
	★賃金形態	☒ 時給 ☐ 日給 ☐ 月給	★基本給	980円		
	賃金締切日	☒ 末日 ☐ その他（ 〇 日）		賃金支払日	毎月10日	
	手 当 等	通勤手当、皆勤手当、残業手当、生活支援手当				
	昇 給	☐ 無 ☒ 有 年1回		賞 与	☐ 無 ☒ 有 （ 〇 年 〇 回 ）	
	加入保険等	☒ 健康 ☒ 厚生 ☒ 雇用 ☒ 労災 ☒ 財形 ☐ その他（ 〇 ）				
	退 職 金	☐ 有 ☒ 無		マイカー通勤	☒ 有 ☐ 無	駐車場 ☒ 有（ 無料 ） ☐ 無
	要 経 験	なし				
	要 資 格	なし				
応 募 等	応募書類	☒ 履歴書 ☐ 職務経歴書 ☐ 卒業見込証明書 ☐ 成績証明書 ☐ その他（ 〇 ）				
	受付期間	随時				
	受付方法	☒ 電話（雇用サポートセンターから） ☒ 郵送 ☐ その他（ 〇 ）				
	選考方法	筆記		☐ 有 ☒ 無	面接	☒ 有 ☐ 無
補 足						

（注）求人内容を変更したときや、求人が充足したときは、速やかにお知らせください。