

労働条件通知書 (雇入通知書)

ふりがな		生年月日
氏名		昭和・平成 年 月 日 生まれ
現住所	〒 TEL	

次の条件で雇用契約をします。

雇 用 期 間	期間の定めなし、期間の定めあり(平成 年 月 日～平成 年 月 日)
就 業 の 場 所	
従 事 す べ き 業 務 の 内 容	
就 業 の 時 間	午 前 後 時 分 から 午 前 後 時 分 まで [週 時間 分]
休 憩 の 時 間	時 分 から 時 分 までの 時間 分
所 定 外 労 働 等	①所定外労働時間 有・無 1ヶ月間の合計最大 時間程度 ②休日労働 有・無 () ③深夜労働 有・無 ()
休 日	毎週 曜日、国民の祝日、その他[]
休 暇	年次有給休暇:6ヶ月勤続勤務した場合→ 日
賃 金	1. 基本賃金 ①月給[]円 ②日給[]円 ③時給[]円 2. 諸手当 ① 手当[]円 ② 手当[]円 ③ 手当[]円 ④ 手当[]円 毎月 日締切の 当月・翌月 日支払い 銀行口座振り替えの [同意・拒否] 3. 労使協定に基づく賃金支払時の控除 無、有 () 4. 昇給(時期等)) 5. 賞与 無、有 (時期、金額等)) 6. 退職金 無、有 (時期、金額等))
退職に関する事項	1. 定年制 有(歳)、無 2. 自己都合退職の手続き(退職する 日以上前に届け出ること) 3. 解雇の事由及び手続き()
更 新 の 有 無	ア、契約は自動的に更新する。イ、更新する場合があります。ウ、契約を更新することは無い。 (契約の更新は次のいずれかにより判断します。 ・契約期間満了時の業務量・能力、勤務成績、勤務態度・従事している業務の進捗状況・会社に経営状況) ※契約期間満了で終了の場合は、少なくとも契約終了の30日前に通知します。
そ の 他	1. 労災保険の適用 [有・無] 2. 雇用保険の適用 [有・無] 加入(1週間の所定労働時間20時間以上40時間) 3. 社会保険の適用 [有・無] 注:社会保険は健康保険と厚生年金保険のこと。 4. 健康診断→ 実施する (労働安全衛生法で定められた健康診断)

※この契約書は2通作成し双方が各1通を保管する。

平成 年 月 日

事業場名称・所在地

使用者職氏名