

# 雇 入 通 知 書 ( 雇 用 契 約 書 )

氏名 \_\_\_\_\_ 殿

事業所 所在地  
名称  
代表者 \_\_\_\_\_ (印)

雇用条件は次のとおりとします。

契約期間	1 期間の定めなし (平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 雇入れ) 2 期間の定めあり (平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日～平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日)
雇用形態	1 正社員      2 パート
就業の場所	
従事する業務の内容	
労働及び休憩時間	1 始業 ( _____ 時 _____ 分) ～終業 ( _____ 時 _____ 分) 2 休憩時間 ( _____ 分) 3 1週間の所定労働時間 ( _____ 時間 _____ 分)
所定外労働の有無	1 所定時間外労働 ( 有り ・ 無し ) 2 休日労働の有無 ( 有り ・ 無し )
休日	1 毎週 _____ 曜日、国民の祝日、その他 ( _____ ) 2 不定休の場合 (週 _____ 日、会社の指定する日等)
休暇	1 年次有給休暇 (6ヶ月継続勤務した場合 _____ 日) 2 その他の休暇 ( _____ )
賃金	1 基本賃金 イ 月 給 ( _____ 円)      ロ 日 給 ( _____ 円) ハ 時間給 ( _____ 円)      ニ その他 ( _____ 円) 2 諸手当 イ _____ 手当 ( _____ 円/計算方法 _____ ) ロ _____ 手当 ( _____ 円/計算方法 _____ ) ハ _____ 手当 ( _____ 円/計算方法 _____ ) 3 所定時間外、休日又は深夜労働の割増賃金率 イ 所定時間外 : 25%      ロ 休 日 : 35%      ハ 深 夜 : 25% 4 賃金締切日 (毎月 _____ 日)      賃金支払日 (毎月 _____ 日) 5 昇 給 無し ・ 有り (時期等 _____ ) 6 賞 与 無し ・ 有り (時期、金額等 _____ ) 7 退職金 無し ・ 有り ( _____ )
退職に関する事項	1 定年制 有り ( _____ 歳) ・ 無し 2 自己都合退職の手続 (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 ( _____ )
その他	1 社会保険の加入 イ 厚生年金      ロ 健康保険      ハ 厚生年金基金 2 雇用保険の適用 有り ・ 無し 3 雇用に関する相談窓口担当者 _____ TEL _____
備考	※詳細は、就業規則による。

上記について承諾しました。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
従業員 住所  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)