**労働条件通知書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　　日  　殿  　　　　　　　〒  所　在　地  事業所名称  使用者職氏名 | | |
| 契約期間 | 期間の定めなし | |
| 就業の場所 |  | |
| 従事すべき  業務の内容 |  | |
| 始業、終業の時刻、休憩時間、終業時転換所定時間外労働の有無に関する事項 | １　始業・終業の時刻等  　　始業　　　：  　　終業　　　：  ２　休憩時間　（　　　　分）  ３　所定時間外労働　（　有　・　無　）  ４　休日労働　（　有　・　無　） | |
| 休日 | １  ２　その他、会社が指定した日 | |
| 休暇 | １　年次有給休暇：継続勤務６ヵ月以内の年次休暇　（　有　・　無　）  ２　その他の休暇　　有給・無給 | |
| 賃　 　金 | | １　基本賃金　　　　　　　給（　　　　　　　　　　円）  ２　諸手当の額又は計算方法  　　イ　（　　手当　　　　　　円　／計算方法：　　　　　　　　　　　　　）  　　ロ　（　　手当　　　　　　円　／計算方法：　　　　　　　　　　　　　）  　　ハ　（　　手当　　　　　　円　／計算方法：　　　　　　　　　　　　　）  　　ニ　（　　手当　　　　　　円　／計算方法：　　　　　　　　　　　　　）  ３　所定時間外、休日又は深夜労働に対して支払われる割増賃金率は法定どおり  ４　賃金締切日（　　　日）  ５　賃金支払日（　　　日）  ６　昇　給（　有　：時期　　　　　　　金額　　　　　　　　）　・　　無  ７　賞　与（　有　：時期　　　　　　　金額　　　　　　　　）　・　　無  ８　退職金（　有　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　　無 |
| 退職に関する事項 | | １　定年制　（　　有　（ 　　　歳　再雇用制度あり）　，　無　）  ２　自己都合の退職の手続（退職する　　日以上前に届け出ること） |
| その他 | | * 社会保険の加入状況   厚生年金　健康保険　厚生年金基金　その他（　　　　　）   * 雇用保険の適用（　有　，　無　） * 労災保険の適用（　有　，　無　） |
| 備　　　　考 | |  |