

労働契約内容証明書

|                                             |                                                                      |                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |  |  |  |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 対象者氏名： _____                                |                                                                      |                                                                                                                                                                                          | 生年月日： 昭和 ・ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日                                                        |  |  |  |
| 採用年月日： 昭和 ・ 平成 ・ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |                                                                      |                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |  |  |  |
| 契約期間                                        | 期間の定め                                                                | <input type="checkbox"/> 有 ( _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日)                                                                                                           |                                                                                              |  |  |  |
|                                             |                                                                      | ① 契約の更新の有無<br>[自動的に更新する・更新する場合があります・契約の更新はしない・その他( _____ )]<br>→その他( _____ )                                                                                                             |                                                                                              |  |  |  |
|                                             |                                                                      | ② 更新上限の有無(無・有(更新 _____ 回まで／通算契約期間 _____ 年まで))                                                                                                                                            |                                                                                              |  |  |  |
|                                             |                                                                      | <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                               |                                                                                              |  |  |  |
| 職種/業務内容 _____                               |                                                                      |                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |  |  |  |
| 雇用形態 社員 ・ 派遣社員 ・ パート ・ アルバイト ・ その他( _____ ) |                                                                      |                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |  |  |  |
| 就業時間                                        | 1 所定労働時間                                                             | <input type="checkbox"/> 変動なし 始業( _____ 時 _____ 分) 終業( _____ 時 _____ 分)<br>休憩時間 _____                                                                                                    |                                                                                              |  |  |  |
|                                             |                                                                      | <input type="checkbox"/> 変動あり<br>① 1日の勤務時間:( _____ 時間) /又は1日 _____ 時間～ _____ 時間<br>② 1週間あたりの勤務日数( _____ 日 /又は1週間あたり _____ 日～ _____ 日<br>③ 1月あたりの勤務日数( _____ 日) /又は1月あたり _____ 日～ _____ 日 |                                                                                              |  |  |  |
|                                             | 2 所定時間外労働                                                            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                    |                                                                                              |  |  |  |
|                                             | 賃金                                                                   | 1 基本賃金                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 月給 _____ 円 |  |  |  |
|                                             |                                                                      |                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 出来高給(基本単価) _____ 円 (保障給) _____ 円                                    |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> その他 _____ 円        |                                                                      |                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |  |  |  |
| 2 諸手当の額<br>又は計算方法                           |                                                                      | ① 通勤手当・交通費 <input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 月額 _____ 円 / <input type="checkbox"/> 無                                                                                  |                                                                                              |  |  |  |
|                                             |                                                                      | ② _____ 手当 _____ 円 /計算方法: _____ )                                                                                                                                                        |                                                                                              |  |  |  |
|                                             |                                                                      | ③ _____ 手当 _____ 円 /計算方法: _____ )                                                                                                                                                        |                                                                                              |  |  |  |
|                                             |                                                                      | ④ _____ 手当 _____ 円 /計算方法: _____ )                                                                                                                                                        |                                                                                              |  |  |  |
| 3 所定時間外、休日<br>又は深夜労働に<br>対して支払われる<br>割増賃金率  |                                                                      | ① 所定時間外、法定超 _____ 月60時間以内( _____ )%<br>_____ 月60時間超 ( _____ )%<br>_____ 所定超 ( _____ )%                                                                                                   |                                                                                              |  |  |  |
|                                             | ② 休日 _____ 法定休日 ( _____ )% 法定外休日( _____ )%                           |                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |  |  |  |
|                                             | ③ 深夜( _____ )%                                                       |                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |  |  |  |
| 4 昇給                                        | <input type="checkbox"/> 有(時期、金額等 _____ ) <input type="checkbox"/> 無 |                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |  |  |  |
| 5 賞与                                        | <input type="checkbox"/> 有(時期、金額等 _____ ) <input type="checkbox"/> 無 |                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |  |  |  |
| 6 賃金支払日                                     | 毎月( _____ )日、毎月( _____ )日                                            |                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |  |  |  |
| その他                                         | 1 社会保険                                                               | 加入状況 (厚生年金 健康保険 その他( _____ ))                                                                                                                                                            |                                                                                              |  |  |  |
|                                             | 2 雇用保険の適用                                                            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                    |                                                                                              |  |  |  |

上記のとおりであることを証明します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所在地： \_\_\_\_\_

名 称： \_\_\_\_\_

代表者： \_\_\_\_\_ 印