

雇用契約書

労働者	ふりがな氏名		生年月日	年	月	日生
	現住所	〒				TEL

次の労働条件によって契約いたします。

雇用期間	年 月 日から 年 月 日 期間の定めなし									
就業の場所										
仕事の内容										
就業時間および休憩時間	夏季	月	日	～	月	日	午前	から	午後	まで
	冬季	月	日	～	月	日	午前	から	午後	まで
所定時間外労働	1. 所定外労働 (<input type="checkbox"/> 有 (月 時間程度) / <input type="checkbox"/> 無) 2. 休日労働 (<input type="checkbox"/> 有 (日程度) / <input type="checkbox"/> 無)									
休日										
休暇										
退職による事項	1. 定年制 【 <input type="checkbox"/> あり (歳) / <input type="checkbox"/> なし 】 2. 自己都合退職 【 <input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし 】 3. 解雇事由及び手続き 【 <input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし 】									
賃金	賃金		基本給	(円)				
			職務手当	(円)				
			職能手当	(円)				
			家族手当	(円)				
			住宅手当	(円)				
		通勤手当	(円)					
賃金締切日 支払日		毎月	末日締切	翌月	日支払					
昇給		<input type="checkbox"/> 有 (時期 月、金額				円)				
		<input type="checkbox"/> 無								
賞与		<input type="checkbox"/> 有 (時期 月、金額				円)				
		<input type="checkbox"/> 無 (業績による)								
退職金		<input type="checkbox"/> 有 (時期 月、金額				円)				
		<input type="checkbox"/> 無								
社会保険加入状況	<input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> その他									
個人情報に関して	従業員名簿の住所、電話番号、携帯番号を記載について。 了承する ・ 了承しない									

年 月 日

雇用者職名
氏名

印

労働者氏名

印