

労働条件通知書（兼労働契約書）

令和 年 月 日

殿

使用者住所 _____

使用者氏名 _____ ㊞

連絡先 _____

あなたを採用するにあたっての労働条件は、以下のとおりです。

試用期間	1. 試験期間有り（ _____ ～ _____ ） 〔健康状態、出勤時様態、勤務状況、成績、業務適正等を総合的に判断して本採用の有無を決定する。この決定は試験期間の途中又は満了日に行う。〕 2. 試用期間無し
雇用期間	1. 雇用期間の定め有り 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで 契約更新 ・有 ・無 2. 雇用期間の定め無し（令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から）
雇用形態	・正社員 ・パートタイマー ・その他（ _____ ）
就業場所	豊橋市 _____ 町
従事すべき業務の内容	_____ その他これに付随する業務
始業・終業の時刻、 所得時間外労働の有無	①始業・終業の時刻等 午前・午後 _____ 時 _____ 分から 午前・午後 _____ 時 _____ 分まで 休憩時間 _____ 分間 ②所得時間外労働 ・有 ・無
休日	毎週 _____ 曜日 国民の祝日 その他（ _____ ）
休暇	①年次有給休暇（ _____ ） ②その他の休暇（ _____ ）
賃金	①基本賃金 ・月給 ・日給 ・時給 _____ の場合（ _____ ）円 ②諸手当 a. （ _____ 手当 _____ 円）／日・月 b. （ _____ 手当 _____ 円）／日・月 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 ④賃金締切日〔 _____ 日〕 ⑤賃金支払日〔 _____ 日〕 ⑥昇給 ・有（業績の低下その他やむを得ない事由等がある場合は行わない） ・無 ⑦賞与 ・有（業績の低下その他やむを得ない事由等がある場合は支給しない） ・無 ⑧退職金 ・有 ・無
退職に関する事項	1. 定年制（ _____ 歳） 継続雇用制度 ・有（ _____ ） ・無 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〔 _____ 〕
保険	労働保険の適用 ・労災保険 ・雇用保険 社会保険の適用 ・厚生年金 ・健康保険 ・その他（ _____ ）

本通知書の交付は、労働基準法第 15 条労働条件の明示及び短時間労働者の雇用管理の改善等に関する法律第 6 条に基づく労働条件の明示を兼ねるものであること。

労働者氏名 _____ ㊞

労働者住所 _____

連絡先 _____

〔緊急連絡先〕 _____（続柄）

氏 名 _____（ _____ ）

連絡先 _____