

労働条件通知書（雇用通知書）

令和 年 月 日

様

使用者住所 _____

使用者氏名 _____ 印

連絡先 _____

あなたを採用するに当たっての労働条件は、次のとおりです。

試用期間	1. 試用期間有り（ _____ ～ _____ ） 〔健康状態、出勤時様態、勤務状態、成績、業務適性等を総合的に判断して〕 〔本採用の有無を決定する。この決定は試用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）
就業の場所		
従事すべき業務の内容	その他これに付随する全ての業務	
始業・終業の時刻、 所定時間外労働の有無	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所定時間外労働 ・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（ _____ ）	

労働者氏名 _____ 印

労働者住所 _____

連絡先 _____

〔緊急連絡〕	(続柄)
氏名 _____	(_____)
連絡先 _____	