

(参考様式)

雇用契約書

労働者	ふりがな 氏名	生年月日	年	月	日
	住所	TEL			

雇用条件は次のとおりとします。

雇用期間	1 年 月 日から 年 月 日 2 期間の定めなし (年 月 日雇用)
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト・パートタイマー <input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> その他
就業の場所	
業務内容	
就業時間及び休憩時間	1 就業時間 時 分から 時 分まで 2 休憩時間 分
所定時間外労働の有無	1 所定時間外労働の有無 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 2 休日労働の有無 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
休日	週休 日 (日/月)
休暇	1 年次有給休暇 日/年 2 その他の休暇 <input type="checkbox"/> 有 () ・ <input type="checkbox"/> 無
賃金	1 基本賃金 <input type="checkbox"/> 月給 円 <input type="checkbox"/> 日給 円 <input type="checkbox"/> 時間給 円 <input type="checkbox"/> その他 円
	2 諸手当 _____手当 (円) _____手当 (円) _____手当 (円)
	3 賃金支払 締切日：毎月____日 支払日：毎月____日 支払方法 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他
	4 昇級 <input type="checkbox"/> 有 (時期 月、 円) <input type="checkbox"/> 無
	5 賞与 <input type="checkbox"/> 有 (時期 月、 円) <input type="checkbox"/> 無
	6 退職金 <input type="checkbox"/> 有 (時期 月、 円) <input type="checkbox"/> 無
退職に関する事項	1 定年制 <input type="checkbox"/> 有 (歳) ・ <input type="checkbox"/> 無
	2 自己都合退職の手続き 退職する 日前までに届けること
	3 解雇事由及び手続き ()
社会保険等の加入	<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 <input type="checkbox"/> なし

※この契約書は2通作成し、双方が各1通保管する。

年 月 日

雇用者 所在地
名称
代表者

印

従業員 住所
氏名

印

(参考様式)

出勤・給料支払確認書

年 月	給料 (時給、日額、月額) ①	勤務日数 ②	勤務時間/月 ③	合計	備考
年 月	円	日	時間	円	
年 月	円	日	時間	円	
年 月	円	日	時間	円	
年 月	円	日	時間	円	
年 月	円	日	時間	円	
年 月	円	日	時間	円	
年 月	円	日	時間	円	
年 月	円	日	時間	円	
年 月	円	日	時間	円	
年 月	円	日	時間	円	
年 月	円	日	時間	円	
年 月	円	日	時間	円	
年 月	円	日	時間	円	
年 月	円	日	時間	円	
合計	円	日	時間	円	

- ※1 月額給料の場合は、①が合計額となります。
- ※2 日額給料の場合は、①×②が合計額となります。
- ※3 時間給料の場合は、①×③が合計額となります。

上記の内容に相違ないことを確認します。

年 月 日

雇用者 所在地 葛巻町
名 称
代表者

印

従業員 住 所 葛巻町
氏 名

印