

雇用契約書

労働者	ふりがな 氏名	生年月日 昭和 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	平成 年 月 日から平成 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	午前 時 分から午後 時 分まで (うち休憩時間 分)	
所定時間外労働	1 所定外労働 (<input type="checkbox"/> 有 (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	週休日 (月 日)	
休暇	有給休暇 法定通り() 夏季 (日)・年末年始 (日)・慶弔休暇	
退職に係る事項	1 定年制[<input type="checkbox"/> あり(歳) / <input type="checkbox"/> なし] 2 自己都合退職[退職する 日前までに届けること] 3 解雇事由及び手続き[]	
賃金	賃金	基本給 (円) __ 手当 (円) __ 手当 (円) 通勤手当 (円)
	賃金締切日 支払日	毎月 日締切 当月 日支払 <input type="checkbox"/> 口座振替[同意・拒否]
	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
	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	

※この契約書は2通作成し双方が各1通を保管する

平成 年 月 日

雇用者職名
氏名

印

労働者氏名

印

雇用契約書 (期間雇用)

ふりがな		生年月日
氏名		昭和・平成 年 月 日
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	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
就業の場所	
仕事の内容	
就業時間 および休憩時間	午前 時 分から午後 時 分まで[週 時間 分] (うち休憩時間 分)
所定時間外労働	1 所定外労働をさせることが (<input type="checkbox"/> 有 (時間程度) / <input type="checkbox"/> 無) 2 休日労働をさせることが (<input type="checkbox"/> 有 (日程度) / <input type="checkbox"/> 無)
休日・休暇	休日[] 休暇[有給休暇…法定どおり]
賃金	1 基本給[<input type="checkbox"/> 月給、 <input type="checkbox"/> 日給、 <input type="checkbox"/> 時給 (円)] 2 諸手当[通勤手当 円、 _____ 手当 円、 _____ 手当 円] 3 時間外労働に対する割増率[<input type="checkbox"/> 法定どおり] 4 賃金締切日[日]、支払日[日]、銀行口座振替[同意・拒否] 5 昇給[<input type="checkbox"/> 有 (時期 月、金額 円) / <input type="checkbox"/> 無] 6 賞与[<input type="checkbox"/> 有 (時期 月、金額 円) / <input type="checkbox"/> 無] 7 退職金[<input type="checkbox"/> 有 (時期 月、金額 円) / <input type="checkbox"/> 無]
退職に係る事項	1 定年制[<input type="checkbox"/> 有 (歳) / <input type="checkbox"/> 無] 2 自己都合退職[退職する _____ 日以上前までに届けること] 3 解雇事由及び手続き[]
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
更新の有無	<input type="checkbox"/> 自動的に更新する <input type="checkbox"/> 更新する場合があります <input type="checkbox"/> 契約の更新はしない
更新の判断 (次のいずれかにより 判断する)	1. 契約満了時点の業務量 2. 本人の職務能力、態度 3. 就労成績、健康状態 4. 会社の経営状況 5. 従事している業務の進捗状況 期間満了の 30 日前までに更新の手続きを完了する

※この契約書は2通作成し双方が各1通を保管する

平成 年 月 日

株式会社
代表取締役

印

労働者氏名

印