**労働条件通知書**

　　　　　　 　　 　　 殿

**R　年　月　日**

**事業所名称**

**所在地　北海道**

**代表者氏名**

**【契約期間】**有・無（○を記載）

(※試用期間〜正規雇用期間)

( R　年　月　日~ R　年　月　日)（それ以降、正規雇用期間とする）

**【始業、終業の時刻】**

（　時〜　時）（※変動有）

休憩時間　　分程度

**【就業時に関する事項】**

1 出勤・始業・終業の時刻等

労働時間制度（フルタイム・パートタイム・フレックスタイム）(○を記載)

1. 始業 (　時　分) 終業 (　時　分)
2. 始業 (　時　分）終業（　時　分）
3. 始業 (　時　分）終業（　時　分)
4. 出勤 (始業　分前)

2 休憩時間　変動の　有・無（○を記載）

3 所定時間外労働の　有・無（○を記載）

(　)（理由を記載　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

4 休日 及び 勤務日

・定休日：毎週　曜日　不定　曜日、その他(個人休月　回)

5 勤務日

毎週(　回)、その他( 週により　回、　回)

休暇（店休日と個人休）

**【賃金】**

1 基本賃金

月給(　　　　　　円) 時間給( 　　　円)×　時間×　日

歩合制の　有・無（○を記載）（試用期間満了後 　）

試用期間後( 月給額北海道最低賃金に基づき支給)＋( 紹介者来店時売り上げの10%付与)

2 賃金締切日(　日)

3 賃金支払日(　日)(祝祭日は翌営業日)

4 賃金の支払方法(銀行振り込み)

5 自己都合退職の手続(退職する30日前に必ず届け出ること)

6 昇給の　有・無　(○を記載)　(時期、満　年後 )

7 退職金の　有・無　(○を記載)　(時期、満　年を迎えた場合のみ)

8そ の 他

・社会保険の加入状況　(国民健康保険・社会保険)（○を記載）

・雇用保険の適用(　)

・労働者災害保険（　）

・各種保険による差引（　）

・**※契約変更の有無**（　）

（会社の経営状況により変更を余儀なくされた場合それに基づき従ってもらうもの）

**【記載要項】**

* 退職金に関する事項。
* 災害補償に関する事項。
* .契約期間。
* .就業の場所。
* 従事すべき業務の内容
* 始業、就業の時刻、 休憩時間の事項
* 休日および勤務日
* 休暇
  + 全て労働基準法に定める範囲内とする。