

# 求人票(労働条件等の通知)

職業安定法第5条の3により、この書面により「労働条件等」を明示します。

受付年月日 令和 年 月 日

求人者(事業所)の氏名又は名称			
事業の内容	(雇入れ直後) 一般事務 (変更の範囲) ○○事務		
職 種			
仕事の内容			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣労働者		
契約(雇用)期間	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用	* 有期の場合の労働契約期間( 年 月 日 ~ 年 月 日) 契約の更新 有(●●により判断する) 更新上限 有 (通算契約期間の上限 ●年/更新回数の上限 ●回)	
試用期間	<input type="checkbox"/> 有 期間( か月) <input type="checkbox"/> 無		
就業場所	(雇入れ直後) (事業所名) 東京本社 (変更の範囲) (事業所名) ●●支社 (所在地) (所在地)		
屋内の受動喫煙対策	1 あり(屋内の受動喫煙対策 禁煙・喫煙室あり) 2 なし(喫煙可) 3 その他 屋内の受動喫煙対策に関する特記事項:		
就業時間	始業( 時 分 ) ~ 終業( 時 分 )		
休憩時間	時 分 ~ 時 分( 分)		
休 日	日祝日 及び その他	週休2日制(完全・一部・無)	
時間外労働	<input type="checkbox"/> 有 (月平均 時間) <input type="checkbox"/> 無		
賃 金	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給	基本給 円	定額的に支払われる手当 円
	通勤手当 円	昇給に関する事項	
	* 固定残業代制により残業手当を支払う場合は、以下のような記載が必要となります。①基本給×××円(②の手当を除く)、②□□□手当(時間外労働の有無に関わらず○○時間分の時間外手当として△△△円を支給)、③○○時間を超える時間外労働分についての割増賃金は、追加で支給します。		
加入保険等	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険		<input type="checkbox"/> 退職金制度 (勤続○年以上)
特記事項			

※赤字は令和6年4月1日施行 職業安定法改正事項