労働者派遣契約就業条件明示書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　使用者　　　　　　　　　　　　　　　　印

次の条件で労働者派遣を行います。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務内容 |  |
| 就業場所 | 事業所名  部署名  所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話：　　　　　　　　　） |
| 指揮命令者 | 職名（　　　　　　　　）　氏名（　　　　　　　　　　　　　） |
| 派遣期間 | 年　　　月　　　日 ～　　　　年　　　月　　　日 |
| 就業日 |  |
| 就業時間 | 就業時間①　　　　　　　時　　　分～　　　時　　　分  （うち休憩時間　　　　　　　　　　　　　　　　　）  就業時間②　　　　　　　時　　　分～　　　時　　　分  （うち休憩時間　　　　　　　　　　　　　　　　　）  就業時間③　　　　　　　時　　　分～　　　時　　　分  （うち休憩時間　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 安全及び衛生 |  |
| 時間外及び  休日労働 | 時間外労働　→１日　　時間　／　月　　時間  休日労働　　→法定休日につき月　　回 |
| 派遣元責任者 | 職名（　　　　　　）　氏名（　　　　　　　）　連絡先（　　　　　　　　　） |
| 派遣先責任者 | 職名（　　　　　　）　氏名（　　　　　　　） 連絡先（　　　　　　　　　） |
| 福利厚生施設  の利用等 |  |
| 苦情の処理・  申出先 | 派遣元と派遣先が相談検討の上、苦情原因の解決を図る。処理の結果について遅滞なく申出者に通知する。  申込先　派遣元　職名（　　　　　　）　氏名（　　　　　　　　　）  　　　　派遣先　職名（　　　　　　）　氏名（　　　　　　　　　） |
| 派遣契約解除  の場合の措置 |  |
| 備考 |  |