**雇　用　契　約　書**

フリガナ

氏　　名　　　　　　　　　　　印　　生年月日　　　年　　　月　　　日

現住所

電話番号　　　　　　　　　　　　　　緊急時の連絡先

下記条件にて契約を致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用期間 | 定め無し・定め有り（令和　　年　　月　　日から令和　年　　月　　日まで） |
| 就業場所 |  |
| 職務内容 |  |
| 就業時間 | 時　　分から　　時　　分（休憩　　　分） |
| 休日 |  |
| 賃金 | 　　　　 　　　　円 |
| 諸手当 | 家族手当　　　　　円　　役職手当　　　　　　円通勤手当　　　　　円　　　　手当　　　　　　円　　　　　　　　　円 |
| 各種保険 | 労働保険 　　　・　　　社会保険 |
| 給与支払 | 　　日締切　　　　　　　日支払 |
| 上記雇用期間満了をもって本契約を解消する。 |

※契約書は２通作成し、双方が各１通を保管する。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　　　　　印

従業員氏名：　　　　　　　　　　　　印