

# モデル就業条件明示書

|                  |                                                          |
|------------------|----------------------------------------------------------|
| 平成 年 月 日         |                                                          |
| 殿                |                                                          |
| 事業所 名 称          |                                                          |
| 所在地              |                                                          |
| 使用者 職氏名          | 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、部署名<br>所在地 (電話番号 )                                   |
| 指揮命令者            | 職名 氏名                                                    |
| 派遣期間             | 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで                                     |
| 就業日及び就業時間        | 就業日<br>就業時間 時 分から 時 分まで<br>(うち休憩時間 時 分から 時 分まで)          |
| 安全及び衛生           |                                                          |
| 時間外労働及び<br>休日労働  | 時間外労働 (無/有) → (1 日 時間/週 時間/月 時間)<br>休日労働 (無/有) → (1 月 回) |
| 派遣元責任者           | 職名 氏名 (電話番号 )                                            |
| 派遣先責任者           | 職名 氏名 (電話番号 )                                            |
| 福利厚生施設の利用<br>等   |                                                          |
| 苦情の処理・申出先        | 申出先 派遣元：職名 氏名 (電話番号 )<br>派遣先：職名 氏名 (電話番号 )               |
| 派遣契約解除の場合<br>の措置 |                                                          |
| 備 考              |                                                          |