様式１

労　働　条　件　確　認　票

１　会　社　の　情　報

事業所名		従業員数	
所在地	〒		
電話番号	ー　　ー	代表者	
事業内容			

２　仕　事　の　情　報

雇用形態	正社員　・	職種	
仕事内容			
就業場所	上記所在地に同じ　・（　　）	転勤の可能性	あり　・なし
就業時間	交代制　・　変形　・（　　） （1）　：　～　：　（2）　：　～　：　（3）　：　～　：	休憩時間	分
	時間外　あり（前事業年度月平均実績＿＿＿時間）　・　なし		

３　労　働　条　件　等

賃金締切	毎月　　日	賃金支払日	毎月　　日	昇給	あり ＿＿＿円 又は＿＿％　・　なし
基本給	円	通勤手当	実費　・　月額　　円まで	手取り額	円
手当	＿＿＿手当＿＿＿円	＿＿＿手当＿＿＿円	＿＿＿手当＿＿＿円		
控除	所得税　　円	社会保険料　　円	（　　）＿＿＿円		
実績	育児休業取得　　あり　・　なし	介護休業取得　　あり　・　なし	看護休暇取得　　あり　・　なし		
	前事業年度の有給休暇平均取得日数　　日	女性の割合　役員　　％　・　管理職　　％			
賞　与	年＿＿回＿＿万円～＿＿万円　又は＿＿ヶ月分 なし	休日等	週休二日制　　あり　・　なし 年間休日数　＿＿＿日 その他の休日 （　　）＿＿＿日 その他の休日 （　　）＿＿＿日		
福利厚生 加入保険等	入居可能住宅　あり（単身用　・　世帯用）・なし 雇用　・　労災　・　健康　・　厚生　・　財形 退職金制度　　あり（勤続　　年以上）・　なし （　　）	有給休暇	入社時＿＿日　　6ヶ月経過後＿＿日		
補足事項等					

（令和２年度版）