

派遣契約就業条件明示書

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 所在地 (電話 :)					
指揮命令者	職名　　氏名					
派遣期間	年　月　日から　　年　月　日					
就業日及び就業時間	就業日 就業時間　　時　　分から　　時　　分まで (うち休憩時間　　時　　分から　　時　　分まで)					
安全及び衛生						
時間外及び休日労働	時間外労働(無/有)　　日　　時間、週　　時間、月　　時間 休日労働(無/有)　　月　　回					
派遣元責任者						
派遣先責任者						
福利厚生施設の利用等						
苦情の処理・申し出先						
派遣契約解除の場合の措置						
備考						

1. 苦情の処理については、労働者派遣契約に定めた苦情処理の方法、派遣元と派遣先の連絡体制を具体的に記載する。
2. 派遣契約解除の場合の措置については、労働者派遣契約に定めた中途解除の事前の申し入れ、就業機会の確保等の事項を具体的に記載する。