

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。