

(株)ジェーピーアイエス 求人受付係 行

FAX送信先 06-6225-0533

紹介予定派遣－別添資料（直接雇用後の労働条件）

令和 年 月 日

フリガナ					
貴社名					
ご担当者		部署		TEL	

労働条件（紹介予定派遣後、直接雇用された場合）

仕事内容	職種					※求人申込書（派遣）と同じ内容を記載してください。				
就業場所	〒	☐ 会社住所と同じ（同じ場合は、記入不要）								
	最寄駅		TEL		FAX					
休日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝 ☐ その他（ ）									
	年間休日（ ）日		備考							
就業時間	： ～ ：		休憩	（ ）分						
時間外労働	● あり 月平均（ ）時間 ○ なし									
交代勤務	※以下、「あり」の場合にのみ記入									
	○ あり ● なし	①	：	～	：	休憩時間	分	特記事項		
		②	：	～	：		分			
		③	：	～	：		分			
	又は ： ～ ： の間の 時間 ● 以上 ○ 程度（休憩 分）									
加入保険	☒ 雇用 ☒ 労災 ☒ 健康 ☒ 厚生年金 ☐ その他（ ）									
雇用期間	● 定めなし ○ 定めあり(4ヶ月以上) ○ 定めあり(4ヶ月未満)									
希望就業期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 又は ヶ月									
賃金形態	● 月給 ○ 日給月給 ○ 日給 ○ 時給 ○ その他（ ）									
	a 基本給（月額換算・平均労働日数（ ）日）（ ）円～（ ）円									
	b 定期的に支払われる手当									
	①		手当		円	②		手当		円
	③		手当		円	④		手当		円
	a + b（ ）円～（ ）円									
c 残業手当などその他手当の付記事項 ☐ 残業手当										
通勤手当	● 実費（限度額（ ）円） ○ 定額（ ）円 ○ なし									
賃金締日	毎月（ ）日		賃金支払日	○ 当月 ● 翌月（ ）日						
昇給	○ あり ● なし		賞与	○ あり 年（ ）回 ● なし						