

パート雇用通知書件契約書

フリガナ
氏 名 殿

生年月日 年 月 日生

住 所

電 話

TEL 011- -

下記条件でパートをお願い致します。

雇用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
勤務場所	
仕事内容	・ ・ ・
勤務時間	時 分 ~ 時 分
休憩	12時 00分 ~ 13時 00分
給料	時 給 円
交通費	円
賃金支払日	毎月 日締 同月 日 払い
休日	土曜日 ・ 日曜日 ・ 祝日
その他	・雇用保険加入の有無 有 無 ・社会保険加入の有無 有 無 ・扶養者の有無 有 無 ・再雇用の有無 有 無

上記の条件を承諾するとともに、会社の規則・指示に従い誠実に職務に専念いたします。

平成 年 月 日

(住所)

(氏名)

印

18歳未満の方は、親権者の承諾を得て下さい。

(親権者住所)

(親権者氏名)

印