

御社の「労働契約書」を、**無料**で見直します！

労務トラブルを未然に防ぐ…**確認チェックシート**

以下の**チェック項目**にお答えいただき、FAX かメールにてご返送下さい。診断結果をご連絡いたします。

※「非正規従業員」ほど、**労働契約書**が重要になってきます。

NO	チェック項目	YES	NO
1	労働契約書または労働条件通知書を作成・締結等している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	雇用契約期間について記載している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	労働契約の 更新の有無 、および更新の 判断基準 について記載してある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	就業の場所および転勤の可能性について記載してある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	労働時間は法定の範囲で定めている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	休日・休暇は法定の範囲で定めている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	残業の有無について記載している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	毎月一定の残業がある場合、その 時間数・金額を詳細に記載 している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	サービス規程違反などについて、解雇の可能性を詳細に記載している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	契約期間の自動更新をしている。何もなく更新を繰り返している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	賞与について、減額または不支給の可能性を記載している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	定年および再雇用（ 再雇用する要件 ）について記載している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	給与その他労働条件の変更時に、その都度労働契約書を締結している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FAXのご返送は **045-941-9641** まで

貴社名		ご担当者名	
ご住所		E-mail	
TEL		ご要望を お書き下さい	
FAX			