

A・B・C・D・E・F

雇用契約書及び雇用条件書

1. 雇用契約

実習実施者 機構 株式会社（住所：東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇）（以下「甲」という。）と

技能実習生（候補者を含む。） TEI HEIOTU（以下「乙」という。）は、

以下の「2. 雇用条件」に記載された内容に従い、雇用契約を締結する。

本雇用契約は、乙が在留資格「技能実習1号」により本邦に入学して、技能等に係る業務に従事する活動を開始する時点をもって効力を生ずる。

雇用条件書に記載の雇用契約期間（雇用契約の締結日）と、実際の在留資格の取得日と相違する場合は、実際の在留資格の取得日によって変更される。

なお、乙が何らかの事由で在留資格を喪失した時点で、本雇用契約は終了するものとする。

本書は2部作成し、甲乙それぞれが保有するものとする。

2. 雇用条件

I. 雇用契約期間	
1. 雇用契約期間	(2024年 7月 1日 ~ 2027年 4月 30日) 入国予定日 2024年 8月 1日
2. 契約の更新の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 契約の更新はしない <input type="checkbox"/> 原則として更新する ※ 会社の経営状況が著しく悪化した場合等には、契約を更新しない場合がある。
3. 更新上限の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (更新 <input type="checkbox"/> 回まで / 通算契約期間 <input type="checkbox"/> 年まで)
II. 就業（技能実習）の場所	
	大阪工場 大阪府〇〇市〇〇町〇-〇-〇 (変更の範囲) 〇〇：〇〇市〇〇 <input type="checkbox"/> 〇〇：〇〇市〇〇
(就業（技能実習）の場所等を実際に変更する場合には、軽微変更届出書を提出する必要があることにご留意ください。)	
III. 従事すべき業務（職種及び作業）の内容	
	そう菜製造業 そう菜加工作業 (変更の範囲) 変更なし
(従事すべき必須・関連・周辺業務の各作業の内容を実際に変更する場合には、軽微変更届出が必要であることにご留意ください。)	
IV. 労働時間等	
1. 始業・終業の時刻等	
(1) 始業 (8時00分) 終業 (17時00分) (1日の所定労働時間数 8時間00分)	
(2) 【次の制度が労働者に適用される場合】	
<input type="checkbox"/> 変形労働時間制：() 単位の変形労働時間制	※ 1年単位の変形労働時間制を採用している場合には、母国語併記の年間カレンダーの写し及び労働基準監督署へ届け出た変形労働時間制に関する協定書の写しを添付する。
<input type="checkbox"/> 交代制として、次の勤務時間の組合せによる。	
始業 (時 分) 終業 (時 分) (適用日)、1日の所定労働時間 時間 分	
始業 (時 分) 終業 (時 分) (適用日)、1日の所定労働時間 時間 分	
始業 (時 分) 終業 (時 分) (適用日)、1日の所定労働時間 時間 分	
2. 休憩時間 (60) 分	
3. 1か月の所定労働時間数 160時間00分 (年間総所定労働時間数 1920 時間)	
4. 年間総所定労働日数 (1年目 200日、2年目 240日、3年目 240日)	
5. 所定時間外労働の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	○詳細は、就業規則 第〇〇～第〇〇条、第〇〇条～第〇〇条、第 条～第 条
V. 休日	
・定休日：毎週土・日曜日、日本の国民の祝日、その他(夏期休暇〇日、年末年始休暇〇日) (年間合計休日数125日)	
・非定休日：週・月当たり 日、その他 ()	○詳細は、就業規則 第〇〇条～第〇〇条、第 条～第 条

●項目が多岐にわたるため、記載漏れに注意してください。
●技能実習生が十分に理解できる言語を併記しなければなりません。

●第2号、第3号技能実習において雇用契約書を作成する場合は、「技能実習2号」、「技能実習3号」と修正してください。

●I.1欄 第1号技能実習では、「雇用契約期間」の始期は入国日や入国後講習開始日ではなく、入国後講習終了後の「技能等の修得をする活動」を開始する日（実習期間開始日）からとなります。

●「2. 契約の更新の有無」において「原則として更新する」にチェックをした場合、「3. 更新上限の有無」にチェックを入れ、「有」の場合は内容を**必ず記載**してください。

※2024年4月～労働条件明示のルールが変わりました。詳しくは厚生労働省HP「2024年4月から労働条件明示のルールが変わります」をご覧ください。

●(変更の範囲) **必ず記載**
将来の配置転換などによって変わり得る就業場所、業務の範囲が複数ある場合はすべて記載します。
変更の予定がない場合は、「変更なし」「雇入れ直後と同じ」等と記載してください。

※2024年4月～労働条件明示のルールが変わりました。詳しくは厚生労働省HP「2024年4月から労働条件明示のルールが変わります」をご覧ください。

●変形労働時間制採用の場合の**添付資料漏れに注意**してください。

●IV. 4. の記載について
・各段階ごとに雇用条件書を作成する場合、第一号技能実習については「1年目」に、第二号技能実習又は第三号技能実習については「1年目」及び「2年目」に記載してください。
・一方、第一号技能実習から第二号技能実習までについて同一の雇用条件書を用いて技能実習計画を作成する場合には、「1年目」から「3年目」までに記載してください。
・有期労働契約については、原則、3年を超える期間について締結することはできません。

VI. 休暇
1. 年次有給休暇 6か月継続勤務した場合→ 10 日
継続勤務6か月未満の年次有給休暇 (有 無) → か月経過で 日
2. その他の休暇 有給 () 無給 ()
○詳細は、就業規則 第〇〇条～第〇〇条、第 条～第 条

VII. 賃金
1. 基本賃金 月給 (円) 日給 (円) 時間給 (1,200 円)
※月給・日給の場合の1時間当たりの金額 (円)
※日給・時給の場合の1か月当たりの金額 (192,000 円)
2. 諸手当 (時間外労働の割増賃金は除く)
(a) (皆勤 手当 月 5,000 円 / 計算方法: 賃金計算期間中に欠勤なしの場合支給する)
(b) (手当 月 円 / 計算方法:)
(c) (手当 月 円 / 計算方法:)
(d) (手当 月 円 / 計算方法:)
3. 1か月当たりの支払い概算額 (1+2) 約 (192,000 円) (合計)
4. 労使協定に基づき賃金支払時に控除する項目 無 有
(a) 税金 (約 3,500 円)
(b) 社会保険料・労働保険料等 各種保険料 (約 25,500 円)
(c) 食費・居住費 (約 18,000 円)
(d) その他 (水道光熱費) (約 3,000 円)
その他 (通信費) (約 1,000 円)
5. 手取り支給額 (3-4) 約 (141,000 円) (合計)
※欠勤等がない場合であって、時間外労働の割増賃金等は除く。
6. 所定時間外、休日又は深夜労働に対して支払われる割増賃金率
(a) 所定時間外 法定超60時間以内 (25) %、法定超60時間超 (50) %
所定超 (25) %
(b) 休日 法定休日 (35) %、法定外休日 (25) %
(c) 深夜 (25) %
7. 賃金締切日 毎月 20 日、 毎月 日
8. 賃金支払日 毎月 25 日、 毎月 日
9. 賃金支払方法 通貨払 (現実に支払われた額を確認することができる方法による) 口座振込み
10. 昇給 有 (昇給時期、昇給の考え方 毎年〇月、金額は〇〇による)、 無
11. 賞与 有 (支給時期、賞与額の考え方 7月と12月、〇か月分)、 無
12. 退職金 有 (支給時期、退職金の考え方)、 無
13. 休業手当 有 (率 60%)

●最低賃金を上回ることが必要です。

VIII. 退職に関する事項
1. 自己都合退職の手続 (退職する 14 日前に社長・工場長等に届けること)
2. 解雇の事由及び手続
解雇は、やむを得ない事由がある場合に限り少なくとも30日前に予告をするか、又は30日分以上の平均賃金を支払って解雇する。
実習生の責めに帰すべき事由に基づいて解雇する場合には、所轄労働基準監督署長の認定を受けることにより予告も平均賃金の支払も
行わず即時解雇されることもあり得る。
○詳細は、就業規則 第〇〇条、第〇〇条、第〇〇条～第〇〇条

●宿泊施設に関する事項の記載漏れに注意してください。
●1人当たり居室は4.5㎡以上必要です。

IX. 宿泊施設に関する事項
1. 名称等 名称 (機構株式会社 社員寮〇〇〇室) 形態 寮 (寄宿舎) 賃貸住宅 その他 (借上物件)
2. 所在地 (〒〇〇〇-××××) 〇〇県〇〇市〇〇〇町〇-〇-〇〇 (電話〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)
3. 規模 面積 (5.0 m²)、収容人員 (5 人)、1人当たり居室 (5.0 m²)
4. 技能実習生の負担額 (月 5,000円)

●適用となる保険をマークしてください。チェック漏れに注意してください。
●深夜業等有害業務に従事する場合は6月以内ごとに1回、医師による健康診断を受けさせる必要があります。
●雇用管理の改善策等に関する事項に係る相談窓口を設けてください。

X. その他
・社会保険・労働保険の加入状況 (厚生年金、 国民年金、 健康保険、 国民健康保険、 雇用保険、 労災保険、 その他 ())
・雇入れ時の健康診断 2022 年 7 月
・初回の定期健康診断 2022 年 9 月 (その後 1年 ごとに実施)
・雇用管理の改善等に関する事項に係る相談窓口
部署名 〇〇課 担当者職氏名 〇〇 □□ (連絡先 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)

●就業規則は常時各作業場の見やすい場所に掲示し又は備え付けること、書面を交付すること等によって、働く方に周知しなければなりません。

以上のほか、当社就業規則による。就業規則を確認できる場所や方法 (事業所〇〇に備付け)

就業規則がある場合は必ず記載してください

〇××年 〇〇月 〇〇日 締

機構株式会社

甲 代表取締役 機構 太郎 印 乙 丁 丙乙

(実習実施者名・代表者役職名・氏名・捺印) (技能実習生の署名)

※2024年4月～労働条件明示のルールが変わりました。詳しくは厚生労働省HP「2024年4月から労働条件明示のルールが変わります」をご覧ください。