

労働条件通知書(兼)就業条件明示書

派遣元:株式会社GOOD SMILEは次の条件を明示する。

雇用期間	LINEメッセージにより明示する			
派遣期間	LINEメッセージにより明示する			
就業場所名称	日通佐倉運輸株式会社 ナイキCSC事業所		(TEL)	0476-90-1765
就業場所住所	〒286-0225 千葉県富里市美沢5-1			
組織単位	ナイキCSC事業所 所長			
派遣先事業所及び責任者	日通佐倉運輸株式会社 (派遣先責任者) 所長 小林 政幸		(TEL)	0476-90-1765
業務内容	商品の検品・梱包・ピッキング・値付け業務及びその他附帯する業務			
業務に伴う責任の程度	<input checked="" type="checkbox"/> 付与される権限なし <input type="checkbox"/> 付与される権限あり			
指揮命令者	スーパーバイザー 小川 貴久		(TEL)	0476-90-1590
所定労働時間及び休憩時間	就業時間	契約時間	休憩時間	休憩時間帯
	1. 09:00 ~ 18:00	08:00	01:00	
	2. ~			
	3. ~			
	4. ~			
	5. ~			
変形労働時間制	採用なし			
就業日・休日	就業日:LINEメッセージにより明示する		休日:就業日以外	
休暇	年次有給休暇 労働基準法第39条に則って付与する。			
所定時間外労働	[法定時間内] 1日及び1週間の法定労働時間まで就労させることができる。 [法定時間外] 1日8時間/1ヶ月45時間/1年360時間迄の範囲まで就労させることができる。 ※法定時間外は乙の労使協定により年6回を限度に1ヶ月80時間(年720時間)まで延長させることができる。			
休日労働	[法定外休日] 全日において命ずることがある。[法定休日] 1ヶ月2日まで命ずることがある。			
基本給	・基本料金: 1,300円/時間 ・残業料金: 1,625円/時間 ・深夜割増: 325円/時間 ・法定外休日: 1,625円/時間 ※通勤交通費:時間当たり72円を時給に含む		・法定内休日: 1,755円/時間	
諸手当				
諸控除				
締切日・支払日	締日: 当月末日 支払日: 翌月末日 ※但し、支払日が金融機関の休日にあたる場合は前日に繰り上げて支給する。			
各種保険	健康保険: 未加入 (未加入の理由: 1日又は1週間の労働時間が正社員の概ね3/4未満のため)			
	厚生年金: 未加入 (未加入の理由: 1日又は1週間の労働時間が正社員の概ね3/4未満のため)			
	雇用保険: 未加入 (未加入の理由: 1週間の所定労働時間が20時間未満であるため)			
昇給の有無	無			
退職金の有無	無			
賞与の有無	無			
安全及び衛生	派遣先及び派遣元は、労働者派遣法第44条から第47条の4までの規定により課された各法令を遵守し、自己に課された法令上の責任を負う。なお、派遣就業中の安全及び衛生については、派遣先の安全衛生に関する規定を適用することとし、その他については、派遣元の安全衛生に関する規定を適用する。			
便宜供与	派遣先は、派遣先に雇用される労働者が利用の機会を与える施設等を本契約に基づく派遣労働者に対しても、利用の機会を与えるように配慮する。			
苦情の申出先及び処理方法	(派遣先) 所長 小林 政幸		(TEL)	0476-90-1765
	(派遣元) 派遣事業部 部長 副島 祐樹		(TEL)	0476-20-1555
派遣契約解除の場合の措置	派遣契約期間の満了前に派遣労働者の責に帰すべき事由によらない派遣契約の解除を行った場合には、派遣先と連携して他の派遣先を斡旋する等により、派遣労働者の新たな就業機会の確保を図ることとし、これができないときは、まず休業等を行い雇用の維持を図るとともに、労働基準法第26条に基づく休業手当を支払うこと等、雇用主に係る労働基準法等の責任を負うこととする。 また、労働者派遣契約の解除に伴い派遣労働者を解雇する場合は、30日前に予告することとし、30日前に予告しない場合は労働基準法第20条第1項に基づく解雇手当を支払うこととする。			
退職に関する事項	・自己都合により申し出たとき(退職する1ヶ月前以上に届け出ること) ・就業規則の定めにより解雇するとき			

契約更新の有無	更新する場合があります(双方の話し合いの上決定する)
派遣元事業所及び責任者	株式会社GOODSMILE派遣事業部 (派遣元責任者) 派遣事業部 主任 沖 和弘 千葉県成田市郷部1354 郷部ウイングビル1F (TEL) 0476-20-1555
特記事項	既に締結済の雇用契約がある場合は、当該雇用契約に優先して本書面の労働条件を適用する。
労働者派遣に関する料金の額	派遣労働者が所属する事業所における派遣料金の平均額： 14,816 円 / 日
派遣受入期間制限	派遣先の事業所における期間制限に抵触する最初の日：2024年10月1日
協定対象派遣労働者であるか否か	<input checked="" type="checkbox"/> 協定対象派遣労働者である (2024/4/1～2025/3/31) <input type="checkbox"/> 協定対象派遣労働者ではない
雇用管理の改善等に関する事項に係る相談窓口	株式会社GOODSMILE 派遣事業部 (相談窓口責任者) 派遣事業部 部長 副島 祐樹 千葉県成田市郷部1354 郷部ウイングビル1F (TEL) 0476-20-1555
労働契約申込みなし制度	派遣受入期間制限に違反した場合は、労働契約申込みなし制度の対象となります。
派遣先が派遣労働者を雇用する場合の紛争防止措置	派遣先は、派遣元と労働者派遣契約中の派遣労働者を直接雇用してはならない。 労働者派遣の役務の提供の終了後、当該派遣労働者を派遣先が雇用しようとするときは、派遣先は派遣元に予めその旨を通知しなければならない。派遣先による派遣労働者の直接雇用が、派遣元と当該派遣労働者間での雇用契約の解消をもたらすときは、派遣先は職業紹介を行うことが可能な場合は職業紹介により紹介手数料を支払うこと、その他の対策については派遣先は派遣元と誠意をもって協議しなければならない。
屋内の受動喫煙対策	あり(禁煙) 特記事項:

派遣元は本書にて提示した内容に相違ないことを保証する。

派遣元

千葉県成田市郷部1354
郷部ウイングビル1F

株式会社GOODSMILE
代表取締役 田名辺 豊寿

労働者派遣事業許可(許可年月日): 派12-300446 (2013年10月1日)
有料職業紹介事業許可(許可年月日): 12-ユ-300513 (2016年9月1日)