フルタイムの申立書

令和　　　年　　月　　日

宮城県知事　村井 嘉浩　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請事業主

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

役職・氏名

　当事業所においては、常時雇用する労働者が１０人未満であるため、就業規則を作成しておりません。

　このため、下記の就業時間等の労働条件で勤務する者を当該事業所のフルタイム労働者として定めていることを申し立てます。

　なお、今後、下記の労働条件を変更した場合には、支給決定額が減額・返還となる場合があることを承知するとともに、以後の手続等については県の指示に従います。

記

１　事業所名

２　始業終業の時刻　　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分

３　休憩時間　　　　　　　　分（　　　時　～　　　時）

４　１日の所定労働時間　　　　　時間

５　休日　　　　　　定 例 日：　　曜日・　　曜日

　　　　　　　　　　　　　非定例日：　　曜日　その他（　 　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　 （週休　　日・　　　週　 　休）

６　週所定労働時間　　　　　　 時間

７　変形労働時間制　　　　有（　１年単位　・　１ヶ月単位　・　　　　　　　）・　無

※注…休日は具体的に記入してください。変形労働時間制は有・無のいずれかに○印を付し、有の場合は括弧内の種別を○で囲んでいただくか、当てはまるものがない場合は、その種別を記入してください。