(6) 出向職員の受入体制についての確認書　（※ 事務担当者が記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記入者 | 所属部課 |  |
| 氏名 |  |

「ALMA共同科学研究事業で採用される職員の受入についての確認書」6に関連して、以下のとおり確認します。

１．貴学に出向する職員の貴学での職名／適用になる就業規則名（１部添付してください。）

職名：

適用になる就業規則：

２．上記職員は貴学において専門業務型裁量労働制が、

□適用されます。

→導入手続：□就業規則

　　　　　　　　　□労使協定

　　　　　　　　　□労使委員会決議

　　◎上記が適用できない場合の対応方法

３．深夜割増賃金

　　□支給対象（適用規則名等：　　　　　　　　　　）

　　□支給非対象（理由：　　　　　　　　　　　　　）

４．休日割増賃金

　　□支給対象（適用規則名等：　　　　　　　　　　）

　　□支給非対象（理由：　　　　　　　　　　　　　）

５．休日

　　法定休日：　　　　曜日

　　法定外休日：□　　　　曜日

　　　　　　　 □国民の祝日　□年末年始（　/　～　/　）□夏期休日（　/　～　/　）　 □その他の休日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

６．休暇

　　□年次休暇：　　　　日／年

　　□夏季休暇（有給・無給）　　　　日

　　□病気休暇（有給・無給）　　　　日

　 □その他：

　　　※根拠規程の提出でも可。

７．裁量労働制で適用されるみなし労働時間を記載してください。

　 １日あたりのみなし労働時間：　　時間　　分（休憩：　　分）

　 →週の合計みなし労働時間：　　　時間　　　分

８．事務担当部署

　　＜人事事務＞

部署名：

　　　電　話：

E-mail：

＜勤怠管理＞

部署名：

電　話：

E-mail：

＜共同研究契約書＞

部署名：

電　話：

E-mail：

＜労災保険関係＞

部署名：

電　話：

E-mail：

以上