

雇用契約書

1. 勤務時間 午前 時から午後 時まで
1. 休 日 土曜、日曜、祝祭日、その他会社で定める日
1. 給 料 月額 円
1. 他の場所において薬事に関する業務に従事しないこと。

上記のとおり契約する

年 月 日

雇用者住所
氏 名

管理者住所
氏 名

上記のとおり相違ありません

年 月 日
雇用者住所
氏 名

管理者住所
氏 名

神奈川県知事

殿

※給料は、必ずしも記載することを要しない。