

労働条件等自主点検査

施設名称 評議コンベンションセンター 対象年度 R7
指定管理者名 評議コンベンションセンター共同事業体

※ 次の確認事項について、「指定管理者による確認結果」欄の該当する箇所○又は必要事項の記載をお願いします。

確認事項 指定管理者による確認結果
1 労働条件の明示
2 就業規則
3 所定休日
4 年次有給休暇
5 健康診断
6 地域別最低賃金
7 時間外・休日労働協定の締結
8 割増賃金
9 雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入