

職場チェック表

***非正規雇用を理由とした労働条件の不合理的な差別は違法です！**

※あなたの職場の労働条件に○を付けてみて下さい。

2015年 月 日

	項目	あなたの労働条件(非正規)	同じ職場の正社員の条件	備考(具体的に)
賃金	賃金	時給・日給・月給	時給・日給・月給	
	退職金	制度が(有・無)	有(勤続()年から)・無	
	一時金	有(年間約 円)・無	有(年間約 円)・無	
諸手当	交通費	支給・一部支給・無	支給・一部支給・無	支給方法に 違いがあれば
	弔慰金/祝い金/傷病見舞金	有・無	有・無	
	特別手当(年末年始等)	有・無	有・無	
	熱暑・危険手当	有・無	有・無	
	時間外賃金(計算方法などの違い)	有・無	有・無	
	労災付加金	有・無	有・無	
	住宅手当、社宅利用	有・無	有・無	
	食費補助	有・無	有・無	
休暇関係	有給休暇	有・無	有・無	
	慶弔休暇	有・無	有・無	
	夏・冬特別休暇	有・無	有・無	
	傷病休暇	有・無	有・無	
福利厚生関係	健康診断	有・無	有・無	
	雇用保険、厚生年金など	有・無	有・無	
	制服等の貸与、更衣室や食堂の利用	有・無	有・無	
	会社施設(保養所、スポーツ施設等)利用	有・無	有・無	
	親睦会・レクリエーションの参加	有・無	有・無	
委員会等参加	労働安全委員会や従業員代表選挙	有・無	有・無	

差し支えなければお答え下さい。

勤続()年/年齢()才/性別(男性・女性)/あなたの職場に労働組合はありますか(有・無)、加入できますか(できる・できない)

雇用形態(派遣、契約社員、パート、請負)/会社の業種()/従事している業務(事務、製造、サービス業、その他)/その他()

ご相談窓口(無料)は0120-501-581へお電話下さい。お近くの窓口にかかります。

このアンケートの送り先：全国労働組合連絡協議会 TEL(03-5403-1650) FAX(03-5403-1653) 〒105-0004 東京都港区新橋6-7-1 川口ビル6F