

就 業 承 諾 書

私は、貴シルバー人材センターの会員として、次の事項を承認するとともにこれを厳守し貴シルバー人材センター(以下「センター」という。)の事業発展に貢献するよう努力いたします。

記

1. センターの基本理念、目的趣旨に賛同し、センターの定款、会員就業規程その他諸規定を厳守すること。
2. センターの業務は、臨時的かつ短期的な就業又はその他の軽易な業務に係る就業(雇用によるものを除く)を希望する高齢退職者のために、これらの就業の機会を確保し、及び組織的に提供することと理解し、就業に際して条件(配分金、就業時間、仕事内容等)は、センターと発注者が協議して決定したものに従い、これらのことについて発注者と直接交渉しないこと。
3. 入会しても、すぐに就業できるとは限らないこと。
4. 会員は、業務上、知り得た業務上の機密事項及び発注者の不利益になることは他に漏らさない等、個人情報保護方針に基づき適正な取扱いをすること。
5. 会員と発注者あるいはセンターとの間には、雇用関係が成立しないので、労働基準法等の労働関係諸法規及び労働者災害補償保険、雇用保険、健康保険、厚生年金保険等の社会・労働保険の適用がないこと。
6. 就業先において、センターから提供された業務以外に従事することなく、常に安全適正就業に心掛け、傷害、損害事故等を起こさないよう十分注意すること。
7. 会員の故意又は重大な過失又は自動車の所有、使用、管理に起因する賠償責任が発生した時など、「シルバー人材センター賠償責任保険」で担保できない賠償は会員が負うものとする。
8. 会員が就業することにあたっては、家族等の理解と承諾を得ていること。

前年度に引き続き会員として就業する場合には、本書の内容を引き続き承諾して就業するものとする。

平成 年 月 日

石井町社会福祉協議会
石井町シルバー人材センター
会長 小林 智仁 様

(本人) 住 所 : 〒 _____
氏 名 : _____ ①
電話番号 : _____ 携帯電話 _____

(家族等)住 所 : 〒 _____
氏 名 : _____ ①
電話番号 : _____ 携帯電話 _____

本人との続柄〔 _____ 〕