年　月　日

残業時間等同意書

この度、当社(株式会社○○○○)では、働き方改革に伴い、過剰な働き方の防止をする事を推進し、皆様の健康・安全を配慮する為に、以下内容を会社として進めていきますので、

従業員の皆様は下記内容を確認し、同意をお願い致します。

当社の推進事項

・単月での最高での残業時間は100時間を超えない働き方とします。

・１年のうち、４５時間を超える残業をする働き方は６月までとします。

・仕事の時間に集中していただく為、ご体調は整えてください。

・直行直帰の方は業務終了時に会社に就業終了時間を伝えると共に、実休憩時間を報告する事。

・就業時間確認の際に偽りの申告をした場合、実休憩の申告に偽りの申告をした場合、懲戒の対象となります。

・自身の飲酒等による体調を整えずに勤務に臨む場合、懲戒に該当する事があります。

上記の内容について

同意する。　　　　同意しない。

署名　　　　　　　　　　　　印