

〇〇〇〇年〇月〇日

〇〇 〇〇 (対象労働者氏名) 殿

〇〇株式会社 〇〇 〇〇 (使用者職氏名)

高度プロフェッショナル制度に関する説明書

高度プロフェッショナル制度の適用を受けることに関する同意（以下「本人同意」といいます。）をするか否かの判断に当たっては、下記の事項を十分に理解した上で判断を行っていただきますようお願いします。

記

- 1 高度プロフェッショナル制度の概要は、別添1のリーフレットのとおりで。
- 2 高度プロフェッショナル制度に関し〇〇株式会社△△事業場労使委員会が決議で定めた内容は、別添2のとおりです。
- 3 本人同意をした場合には、次の評価制度及び賃金制度が適用されることとなります。
 - (1) 評価制度
.....
 - (2) 賃金制度
.....
- 4 労働者は、本人同意をしなかった場合に、配置及び処遇並びに本人同意をしなかったことについて不利益取扱いを使用者から受けることはありません。
- 5 労働者は、本人同意をした場合であっても、その後これを撤回することができます。また、労働者は、本人同意を撤回した場合に、そのことについて不利益取扱いを使用者から受けることはありません。

以上