

勤務実績通知書

令和 年 月 分 (令和 年 月 日～令和 年 月 日)

公益社団法人 鳥取県シルバー人材センター連合会 米子広域事務所 御中
 貴事業所の派遣労働者の勤務実績は下記の通りです。 派遣先責任者 _____ 印

派遣労働者氏名	従事した業務の種類(内容)	従事する業務に伴う責任の程度
会員No.		スタッフ(役職なし。部下なし。トラブル・緊急対応なし)
派遣先事業所名	就業場所住所	就業先組織単位
	〒	

就業日	始業時刻		終業時刻		休憩時間		実働時間		本人 確認印	勤務管理者 確認印	備考	交通費
	時	分	時	分	時間	分	時間	分				
当月 合計	勤務日数	欠勤日数	実働時間数						事業所処理欄(令和 年 月 日)			
	日	日	時間 分									

派遣労働者から申出を受けた苦情の処理に関する事項

年月日	苦情の内容	苦情の処理
年 月 日		