

就業実績通知

派遣元事業主 御中

派遣先事業主

【派遣労働者氏名】

○ ○ ○ ○

【従事した業務の種類（内容）】

営業課内における事務の補助、電話対応、郵便の仕分・発送

【派遣労働者が従事する業務に伴う責任の程度】

副リーダー（部下2名、リーダー不在の間における緊急対応が週1回程度有）

【派遣就業した場所】

（名称）株式会社□□□□

（所在地）岡山県○○市○○町○○

（組織単位）○○部○○課

令和5年4月分

日付	曜日	開始時間	終了時間	休憩時間	備 考
1	土				
2	日				
3	月	8:30	17:15	60分	
4	火	8:30	17:15	60分	
5	水	8:30	17:15	60分	
6	木	8:30	17:15	60分	
7	金	8:30	17:15	60分	
8	土				
9	日				
10	月	8:30	17:15	60分	
11	火	8:30	17:15	60分	
12	水	8:30	17:15	60分	
13	木	8:30	17:15	60分	
14	金	8:30	17:15	60分	
15	土				
16	日				
17	月	8:30	17:15	60分	
18	火	8:30	15:15	60分	15:15退社
19	水	8:30	17:15	60分	
20	木	8:30	17:15	60分	
21	金	8:30	17:15	60分	
22	土				
23	日				
24	月	8:30	17:15	60分	
25	火	8:30	17:15	60分	
26	水				風邪により欠勤
27	木	8:30	17:15	60分	
28	金	8:30	17:15	60分	
29	土				
30	日				