

# 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】**

〇〇 〇〇

**【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）〇〇〇〇株式会社

（所在地）岡山県〇〇市〇〇町〇〇

（組織単位）〇〇部〇〇課

令和〇年〇月分

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				