

勤務実績報告書 (T A)

(平成 30 年 2 月分)

勤務者氏名				住所																																			
勤務の内容																																							
木曜日				金曜日				土曜日				日曜日				月曜日				火曜日				水曜日															
日	押印	認印	時数	日	押印	認印	時数	日	押印	認印	時数	日	押印	認印	時数	日	押印	認印	時数	日	押印	認印	時数	日	押印	認印	時数	日	押印	認印	時数								
1				2				3				4				5				6				7															
内容				内容				内容				内容				内容				内容																			
8				9				10				11				12	休日				13				14														
内容				内容				内容				内容				内容				内容																			
15				16				17				18				19				20				21															
内容				内容				内容				内容				内容				内容																			
22				23				24				25				26				27				28															
内容				内容				内容				内容				内容				内容																			
29				30				31				押印・・・勤務者本人印 認印・・・担当教員印 時数・・・補助業務を行った時間数 ※注意事項 1. 勤務時間数の上限（1週間につき10時間限度）を超えないこと。 2. 本人印および担当教員の印は、必ずその教員の出張・休暇の日を除いた日に押印されていること。 3. 1F 事務室総務担当前のトレイへ提出してください。																											
内容				内容				内容				※公募要領を熟読し、記入例を参考にして記入してください。																											
総勤務時間数				時間給				支給額																															
時間				円				円																															

上記の通り勤務したことを証明する。

平成 年 月 日

指導教員氏名 _____ (印)

指導教員氏名 _____ (印)