

年 月度

アクトブレーン シフト 兼 出勤簿

FAX:06-6147-8217

クライアント名	
ブランド名	
就業場所	
FAX送信日	20日・末日

スタッフコード	2000	責任者印
氏名		

②  
3

※ 日々のサイン又末日認証印は必ず頂いてください。

日付	シフト ③	始業時間 ④	終業時間 ④	休憩時間 ④	有給 ⑤	別途 (ヘルプ等) 交通費 ⑥	⑦備考: 残業時間・遅刻・早退・欠勤・早出 展示会・会議・研修への勤務状況 別途交通費がある場合は使用経路	サイン ⑧責任者
1日	: ~ :	:	:	:				
2日	: ~ :	:	:	:				
3日	: ~ :	:	:	:				
4日	: ~ :	:	:	:				
5日	: ~ :	:	:	:				
6日	: ~ :	:	:	:				
7日	: ~ :	:	:	:				
8日	: ~ :	:	:	:				
9日	: ~ :	:	:	:				
10日	: ~ :	:	:	:				
11日	: ~ :	:	:	:				
12日	: ~ :	:	:	:				
13日	: ~ :	:	:	:				
14日	: ~ :	:	:	:				
15日	: ~ :	:	:	:				
16日	: ~ :	:	:	:				
17日	: ~ :	:	:	:				
18日	: ~ :	:	:	:				
19日	: ~ :	:	:	:				
20日	: ~ :	:	:	:				

FAX 送信日 (06-6147-8217)

21日	: ~ :	:	:	:				
22日	: ~ :	:	:	:				
23日	: ~ :	:	:	:				
24日	: ~ :	:	:	:				
25日	: ~ :	:	:	:				
26日	: ~ :	:	:	:				
27日	: ~ :	:	:	:				
28日	: ~ :	:	:	:				
29日	: ~ :	:	:	:				
30日	: ~ :	:	:	:				
31日	: ~ :	:	:	:				

FAX 送信日 (06-6147-8217)

※交通費込で勤務の方は記入不要です

⑨	交通機関名	経路	往復	定期	◆◆チェックリスト◆◆ <input type="checkbox"/> スタッフコードの記入 <input type="checkbox"/> 勤務時間・休憩の記入漏れ <input type="checkbox"/> 交通費・経路の記入 (但し、契約内容に基づく) ※交通費込で勤務の方は記入不要です
電車		~			
		~			
バス		~			
合計金額					