20　年

訂正はヘルパー印でお願いします！

枚目

月　出勤簿

捺印、文字は丁寧に、はっきりと！！

氏名：　　印

日	時間	車	バイク	電車バス	交通費	対象区分		利用者名	日	時間	車	バイク	電車バス	交通費	対象区分		利用者名
						キャンセル	研修								キャンセル	研修	
	～									～							
	～									～							
	～									～							
	～									～							
	～									～							
	～									～							
	～									～							
	～									～							
	～									～							
	～									～							
	～									～							
	～									～							
	～									～							
	～									～							
	～									～							
	～									～							

※翌月10日までに必ず提出して下さい！！
※「ｷｬﾝｾﾙ」「研修」の場合は、その対象時間を記入し、対象区分の該当する欄に〇を記入して下さい。
※時間が短縮になった場合、入った時間とキャンセル時間の2行に分け、キャンセル分の対象区分に〇を記入
※交通費は、使用した交通手段にチェックして下さい。（但し、申請のない手段は不可）
※利用者名欄はご自身で利用者さんの名前（略称可）をご記入ください。

特定非営利活動法人　自立生活センターSTEPえどがわ