

非常勤で勤務している方は従事日数内訳書の記入が必要です。
なお、同一期間内に複数の事業所で勤務(掛け持ち)した場合は、各事業所ごとに書類を提出する必要があります。

従 事 日 数 内 訳 書

20●● 年 4 月 15 日

東京都社会福祉協議会会長 様

修学生従事先
施設・事業所名
管理者の
職名および氏名

社会福祉法人ことぶき会
文京ことぶき園
施設長
介護 三郎



下記の者について、以下のとおり非常勤職員として介護職員等の業務に従事したので届け出ます。

修学生番号	XA999999	修学生氏名	東京 花子
修学生住所	〒123-4567 東京都千代田区飯田橋3 - 1 0		

(介護職員等の業務に従事した日に○をつけてください。)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計
20●●年4月	○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		18 日
20●●年5月	○	○						○	○			○	○		○	○		○	○			○	○			○	○		○	○		16 日
20●●年6月		○	○		○	○			○	○		○	○			○	○	○	○				○	○		○	○			○		17 日
20●●年7月	○		○	○			○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		○	18 日
20●●年8月	○			○	○		○	○			○							○	○			○	○		○	○		○	○			14 日
20●●年9月	○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		18 日
20●●年10月		○	○			○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		○	○	18 日
20●●年11月			○	○		○	○			○	○		○	○			○	○	○	○			○	○		○	○					16 日
20●●年12月	○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		○	○			○			17 日
20●●年1月					○	○		○	○			○	○		○	○		○	○			○	○			○	○		○	○		16 日
20●●年2月		○	○		○	○			○	○		○	○			○	○	○	○				○	○		○	○					16 日
20●●年3月		○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		○	○			○	○		○	○			○	○	18 日
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計

合 計	202 日
-----	-------

【留意事項】
*1日の勤務時間は問いません。
*この様式で証明を得ることが難しい場合は、従事先が発行した出勤簿の写し（月ごとの日数の合計の記載および証明者の記名押印必須）等に代えることができます。