タイムシート

年	月	派遣元	エクリア	スタッフ名	自宅最寄駅	
派遣先企業				店舗名	派遣先最寄駅	

- (注1) 派遣先企業様の責任者サインは毎勤務後必ず頂いてください。まとめて頂くのは厳禁です。
- (注2) 往復交通費は原則「バス代は支給対象外」です、また、複数ルートのある場合は「最安値ルートを適用」となります。
- (注3) 1つの就業場所ごとに1枚使用して下さい。1か月内に複数勤務先がある場合は、その勤務先毎に1枚ご使用ください。

【記入事例】

2日	火	10:00 ~	19:15	60 分	8.25 時間	480 ⊨	鈴木
日	曜日	就業時間		休憩時間	労働時間	往復交通費(注1)	責任者サイン
1日		~		分	時間		
2日		~		分	時間		
3日		~		分	時間		
4日		~		分	時間		
5日		~		分	時間		
6日		~		分	時間		
7日		~		分	時間		
8日		~		分	時間		
9日		~		分	時間		
10日		~		分	時間		
11日		~		分	時間		
12日		~		分	時間		
13日		~		分	時間		
14日		~		分	時間		
15日		~		分	時間		
16日		~		分	時間		
17日		~		分	時間		
18日		~		分	時間		
19日		~		分	時間		
20日		~		分	時間		
21日		~		分	時間		
22日		~		分	時間		
23日		~		分	時間		
24日		~		分	時間		
25日		~		分	時間		
26日		~		分	時間		
27日		~		分	時間		
28日		~		分	時間		
29日		~		分	時間		
30日		~		分	時間		
31日		~		分	時間		
出勤 日数	日	総合計勤務	時間	時間	当月の最終	劉務日は	日です

※毎月最終勤務が終了されましたら「すぐに」

右記QRコードより添付送信をお願いします。

- ・このタイムシートをメール添付 🛭 すること。
- ・メール本文に(フルネーム)入力すること。



もしくは「job@exria.jp」