

従事時間確認簿

事業名: エンジョイスクエア(令和5年11、12月分)

教室(種目)名 _____
 会場 _____

※灰色のセルは数式が入力されているので入力不要

従事者 No.	従事者		労務 内容	従事時間(1日最長3時間)				支給単位 時間数	謝金 単価	謝金 支給総額	旅費(500 円/回) 支給総額	源泉税率	源泉税額	差引 支給額
	所属・役職	氏名		従事日	開始時間	終了時間	従事時間							
1			会場担当者						1,100	0		10.21	0	0
2			会場担当者						1,100	0		10.21	0	0
3			会場担当者						1,100	0		10.21	0	0
4			会場担当者						1,100	0		10.21	0	0
5			会場担当者						1,100	0		10.21	0	0
6			会場担当者						1,100	0		10.21	0	0
合計									0	0		0	0	

上記のとおり実施したことに相違ありません
 令和〇年〇月〇日 実施競技責任者役職・氏名