

謝金支払確認表

令和 7 年 5 月分

記載例

日	業務の内容	勤務時間	勤務者印
1		～	
2		～	
3	資料整理	9:00 ～ 12:00	印
4		～	
5		～	
6		～	
7		～	
8		～	
9		～	
10		～	
11		～	
12		～	
13		～	
14		～	
15		～	

5 月分に係る勤務実績を報告いたします。

住所 〒181-0000 東京都三鷹市〇〇町▲▲一■

TEL 090-1234-xxxx

氏名 杏林花子 印

日	業務の内容	勤務時間	勤務者印
16		～	
17		～	
18		～	
19		～	
20		～	
21		～	
22		～	
23		～	
24	被験者	13:00 ～ 17:00	印
25		～	
26		～	
27		～	
28		～	
29		～	
30		～	
31		～	

令和 7 年5月31日

上記のとおり相違ないことを確認します。

研究代表(分担)者 杏林太郎 印