平成　　年度業務実施確認書

１　アドバイザーが事業者を訪問した場合

アドバイザー氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 訪問先  氏名/法人名 |  |
| 業務従事時間 | 時　　分から  平成　　年　　月　　日  　　　時　　分まで  （内休息時間：　時間 　分） |
| 確認年月日  （事業者が記入） | 平成　　年　　月　　日 |
| 事業者又はサポートセンター立会者のサイン又は印 |  |

注) 業務従事時間は30分単位で記載する。

移動時間は業務従事時間に含まれない。

事業者による訪問の確認は、なるべく訪問当日に行う。

２　アドバイザーがサポートセンターや研修会で業務を行った場合

アドバイザー氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 業務実施先 |  |
| 業務従事時間 | 時　　分から  平成　　年　　月　　日  　　　時　　分まで  （内休息時間：　時間 　分） |
| 確認年月日  （サポートセンターが  記入） | 平成　　年　　月　　日 |
| サポートセン  ター対応者の  サイン又は印 |  |

注) 訪問時間は30分単位で記載する。

移動時間は業務従事時間に含まれない。