共済様式44-1号

**所属長の証明書（休業手当金請求用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 組合員氏名 |  |
| 該当条項 | 地方公務員等共済組合法第70条第　　　号 |

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

※日付は和暦で記入すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属長 | 職名 |  |
| 氏名 |  | 印 |

|  |
| --- |
| 地方公務員等共済組合法第70条第1号　被扶養者の病気又は負傷第2号　組合員の配偶者の出産　14日第3号　組合員の公務によらない不慮の災害又は被扶養者に係る不慮の災害　５日第4号　組合員の婚姻、配偶者の死亡又は二親等内の血族若しくは一親等の姻族で主として組合員の収入により生計を維持するもの若しくはその他の被扶養者の婚姻若しくは葬祭　７日第5号　前各号に掲げるもののほか、運営規則で定める事由　運営規則で定める期間公立学校共済組合運営規則第24条（休業手当金の給付事由及び期間）第1号　組合員の配偶者（届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）又は一親等の親族（子の配偶者を除く。）で被扶養者でないものの病気又は負傷　14日第2号　組合員が出席する学校教育法（昭和22年法律第26号）第54条第1項又は第84条の規定による通信教育の面接授業　通信教育の面接授業に要する期間 |