

## 職員の休暇・休職について（報告）

上記の件について、下記のとおり報告します。

記

1. 組合員氏名			
2. 組合員記号・番号	記号 公立大分	番号	
3. 休暇・休職の種類 (該当の場所を○で囲むこと)	病気休暇（5割）	病気休職（8割）	病気休職（無給） その他
4. 3 の 期 間	令和 年 月 日	から	令和 年 月 日
5. 標準報酬等級	第 級		
6. 標準報酬月額	円		

公立学校共済組合大分支部長 殿

令和 年 月 日

(所属所名)

(所属所長)

印

(事務担当者氏名)

(添付書類)・「報酬支給額証明書(傷病手当金・傷病手当金附加金請求用)」(取得月にかかるもの)

- ・給与明細書の写し(取得月にかかるもの)
- ・出勤簿の写し(療養のために勤務に服することができない連続した3日間(年次有給休暇を含む)の属する月から取得月までのもの)
- ・休暇欠勤処理簿の写し(出勤簿の期間に対応するもの)