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日間日（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）