

報酬支給額証明書 ()月分

組合員証記号番号	公立 大分		組合員氏名
----------	----------	--	-------

当月の勤務状況(1日から末日まで記入)		休暇等の種類	支給割合	週休日(土日)を除く日数
年 月 日 から	年 月 日 まで		割	日
年 月 日 から	年 月 日 まで		割	日
年 月 日 から	年 月 日 まで		割	日
年 月 日 から	年 月 日 まで		割	日

本来の支給額 (減額前の支給額)		実支給額						備考
区分	金額	支給割合によらず、月額として支給されるもの	支給割合ごとの日数 (週休日を除く)				実支給額合計	
			10割 日	8割 日	0割 日	その他 日		
給料 (月額または日額)							0	
給料の調整額							0	
地域手当							0	
特勤手当							0	
へき地手当							0	
報酬① 計	0	0	0	0	0	0	0	
教職調整額							0	
管理職手当							0	
扶養手当							0	
住居手当							0	
通勤手当 (月額または日額)							0	
単身赴任手当							0	
産業教育手当							0	
定時制通信教育手当							0	
義務教育等教員特別手当							0	
報酬② 計	0	0	0	0	0	0	0	
合計	0	0	0	0	0	0	0	

通勤定期券など月額単位以上の通勤手当がまとめて支払われている場合	年 月 から	年 月 まで	円	当月分返還の有無	有・無
	時間単位で報酬が減額されている場合	時間	×	単価	円 = 円

年 月 分の報酬について、上記のとおり証明します。 年 月 日

所属機関の長又は
給与事務担当者

職 名 _____
氏 名 _____ (印)
連絡先 _____