

育児時短勤務手当金請求書

組合員等
記号番号

公立大分

123456

所 属 所 名	〇〇小学校		所属所コード	12345	
組 合 員 氏 名	公立 〇〇		生年月日	平成〇年 〇月 〇〇日	
資格を取得した日及び 資格を喪失した日	(取得日)	平成〇〇年 4月 1日	(喪失日)	年 月 日	
育児時短勤務の初日及び末日 (発令どおりに記載すること)	(初日) 令和	令和7年 4月 1日	(末日) 令和	令和8年 3月 31日	
育児時短勤務に係る子の 氏名 / 生年月日	子の氏名	公立 △△	生年月日	令和6年 2月〇〇日	
標準報酬の等級及び月額	等級	第 20 級	月額	260,000 円	
育児時短勤務開始前の 一週間の所定勤務時間	〇〇時間 / 週				
育児時短勤務の終了事由 (子が2歳に達した場合は記載不要)	<input type="checkbox"/>	本来の所定勤務時間へ復帰したため			
	<input type="checkbox"/>	育児時短勤務に係る子を養育しないこととなったため			
	<input type="checkbox"/>	新たに産前産後休業、介護休業又は育児休業を開始したため			
支給対象月に関する事項					
支給対象月	令和 7年 4月	1週間の 所定勤務時間	△△時間 / 週	支払われた 報酬の額	218,000 円
支給対象月	令和 年 月	1週間の 所定勤務時間	時間 / 週	支払われた 報酬の額	円
支給対象月	令和 年 月	1週間の 所定勤務時間	時間 / 週	支払われた 報酬の額	円
支給対象月	令和 年 月	1週間の 所定勤務時間	時間 / 週	支払われた 報酬の額	円
支給対象月	令和 年 月	1週間の 所定勤務時間	時間 / 週	支払われた 報酬の額	円
支給対象月	令和 年 月	1週間の 所定勤務時間	時間 / 週	支払われた 報酬の額	円
上記のとおり請求します。					
公立学校共済組合大分支部長 殿					
令和 7年 5月 8日	住 所	〇〇市〇〇町〇〇丁目			
	氏 名	公立 〇〇			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。					
令和 7年 5月 12日	所属機関の 名称・所在地	〇〇市〇〇町〇〇丁目 〇〇小学校			
	所属機関の長	〇〇 〇〇			
					印