

報酬証明書

令和 年 月の報酬について、下記のとおり証明します。

令和 年 月 日

所属

証明者

役職

(給与事務担当者)

氏名

(連絡先TEL :)

組合員番号			
組合員氏名			
種別	本来の報酬	減額後の報酬	差額
給料月額	円	円	円
給料の調整額	円	円	円
教職調整額	円	円	円
扶養手当	円	円	円
住居手当	円	円	円
通勤手当	円	円	円
教員特別手当	円	円	円
管理職手当	円	円	円
時間外勤務手当	円	円	円
特別勤務手当 (日額)	円	円	円
その他(合算)	円	円	円
合計額	円	円	円
(参考) 給付額	円		

- ※ 育児短時間勤務の場合、初回請求時のみご提出ください。
- ※ 支給額の合計欄の金額と、様式1の「支払われた報酬の額」の金額が一致しているかご確認ください。