

別紙3-3

(様式第5号の5)

所属所名・コード					組員氏名・番号					

給与等に関する証明書(一時的な収入変動あり)

下記の通り証明します。

記

※3、4については、確定している事項についてのみ
記入してください。
※雇用契約書など労働条件の詳細を記した書類が
ある場合は添付をお願いします(コピー可)。

- 1 対象者氏名
- 2 採用日： 年 月 日 (年 月 日に終了・終了予定)
- 3 勤務形態：常勤・パート・他 ()
勤務日数、勤務時間：固定勤務制 (1 か月 日、1 日 時間) ・シフト制・他 ()
- 4 給 与：月給 円・日給 円・時給 円
交通費：無・有→(月額・日額 円)
諸手当：無・有→(支払日 種類)
- 5 給与支給日：毎月 日 (支払方法： 現金手渡・口座振込)
※休日にあたる時 (前日支払・当日支払・翌日支払)
- 6 給与等の支給額 (税金等控除前の総支給額で、交通費・諸手当を含みます。)
- 「恒常収入額」欄には、人手不足による労働時間延長等に伴う一時的な業務量増加分を除いた金額を記入してください。

(a) 証明日から直近 1 年間分の 支給額及び恒常収入額を記入					(b) (a)の「恒常収入額」の合計金額 が130万円以上の場合には、さらに 遡って1 年間分を記入					(c) (b)の「恒常収入額」の合計金額 が130万円以上の場合には、さらに 遡って1 年間分を記入				
給与支払月		勤務 日数	支給額	恒常収入額	給与支払月		勤務 日数	支給額	恒常収入額	給与支払月		勤務 日数	支給額	恒常収入額
年	月	日	円	円	年	月	日	円	円	年	月	日	円	円
12か月の合計			円	円	12か月の合計			円	円	12か月の合計			円	円

※ 表は支払目が古い順に上から下へ記入してください。

公立学校共済組合埼玉支部長 様

令和 年 月 日
事業主 住事業所名
代表電話 番号

押印は必須ではありません。なお、内容確認のためこちらから連絡をさせていただきます。

(問合せ先) 公立学校共済組合埼玉支部 資格管理担当 TEL:048-830-6694