〔用紙No.出産手当2〕

＜記入例＞

報酬支給額証明書（出産手当金）

所属所名	▽区立　◇幼稚園										
組合員証番号	0	1	2	3	4	5	6	7	(枝番)	0	0
組合員職・氏名	東京　蝶子										

上記組合員の令和 3 年 3 月の報酬（給与）について下記のとおりであることを証明します。

報酬（給与）支給状況

	支給額	不支給の状況
給料		不支給期間
教職調整額		
給料の調整額		
扶養手当		令和 3 年 3 月 9 日から
地域手当		
管理職手当		令和 3 年 3 月 11 日まで
住居手当		
初任給調整手当		
へき地手当		
へき地に準ずる手当		
義務教育等教員特別手当		不支給日数 3 日
単身赴任手当		
産業教育手当		
定時制通信教育手当		
計		

公立学校共済組合東京支部長　殿

令和 3 年 4 月 2 日

所属所長　職名　▽区立◇幼稚園長
氏名　新宿　五郎　（公印省略）

※　有給でなお給付対象となる場合は報酬支給状況の「支給額」欄を記入してください。
※　不支給による給付対象者については報酬支給状況の「不支給の状況」欄を記入してください。

（令和3年4月）