

償還能力審査に係る休業時間等報告書

所属所コード	組合員証番号		フリガナ			
			組合員氏名			
短時間勤務の形態 (該当する番号に○印を つけてください。)		1. 育児短時間勤務 4. 高齢者部分休業 2. 育児部分休業 5. その他 3. 修学部分休業 ()				
立替申込月の 正規の勤務時間 (A)		時間	立替申込月の 休業予定時間(申請時間) (B)		時間	
給料月額 (C)	級 号給 円	減額後の給料月額		円		
減額後の給料月額 算定式 (円未満切捨て)	$\text{給料月額(C)} \times \left(1 - \frac{\text{立替申込月の休業予定時間(申請時間) (B)}}{\text{立替申込月の正規の勤務時間 (A)}} \right)$					
申込月の休業予定は上記のとおりであることを報告します。						
年 月 日 申込人氏名						
上記申込人に係る休業予定時間については、上記のとおりであることを証明します。						
年 月 日 職名 所属所長 氏名						

※ この報告書は、条例の規程に基づき給料の一部が減額される場合に作成してください。

※ この報告書で算出した減額後の給料月額は、物資立替金償還能力調査書に利用してください。