|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **総報酬関連異動データ報告書** **　　報　告　月**　　　　　　　　　　　　令 和　　　　　年　　　　　月分 **　　異動データ（月例・一時金）*** 別添「媒体 ：　ＵＳＢ　・　ＣＤ　・　ＦＤ　」のとおり

　　　※　媒体（　ＵＳＢ　・　ＣＤ　・　ＦＤ　）は、　　　　　　　　　　　　　　　　より送付します。月例報告件数　　　　　　　　　件 一時金報告件数　　　　　　　　　件* 別添「帳票」のとおり

月例報告件数　　　　　　　　　件 一時金報告件数　　　　　　　　　件当月分産前産後休業、育児休業、育児短時間勤務、育児部分休業発生及び期間変更者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 組合員証番号 | 氏　　　名 | 開始年月日 | 終了年月日 | 子の生年月日（出産予定日） | 産・育休区分（該当に○） | 単・多胎の別 | 新規 | 変更 |
|  |  | ・　 　・ | ・　 　・ | ・　 　・ | 産 ・ 育 | 単 ・ 多 |  |  |
|  |  | ・　 　・ | ・　　 ・ | ・　　 ・ | 産 ・ 育 | 単 ・ 多 |  |  |
|  |  | ・　 　・ | ・　 　・ | ・　 　・ | 産 ・ 育 | 単 ・ 多 |  |  |
|  |  | ・　 　・ | ・　 　・ | ・　　 ・ | 産 ・ 育 | 単 ・ 多 |  |  |
|  |  | ・ 　　・ | ・　 　・ | ・　　 ・ | 産 ・ 育 | 単 ・ 多 |  |  |
|  |  | ・　 　・ | ・　 　・ | ・　　 ・ | 産 ・ 育 | 単 ・ 多 |  |  |
|  |  | ・　 　・ | ・　　 ・ | ・　 　・ | 産 ・ 育 | 単 ・ 多 |  |  |
|  |  | ・　 　・ | ・　 　・ | ・　 　・ | 産 ・ 育 | 単 ・ 多 |  |  |

※　産　…　産前産後休業、　育　…　育児休業、　短　…　育児短時間勤務、　部　…　育児部分休業　の略* 異動データなし

　　　　　　　　（注）　該当する□のいずれかに、レ印を付すこと。　　　**　　特記事項　**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　****　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　****　****　****　****　**　　　令 和　　　 年　　　 月　　　 日　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　所属所長　　 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　神奈川県市町村職員共済組合理事長　　様 |

※　電算会社に給与事務を委託している所属所にあっては、会社名を記入。