

通勤届記入例

通 勤 届

通勤の方法並びに乗車券の購入状況が届出のとおりであることを確認します。	所属長	係長	係
勤務形態	<input type="checkbox"/> 日勤 <input type="checkbox"/> 交替(17回) <input type="checkbox"/> 交替(19回) <input type="checkbox"/> []		
提出年月日: 令和 年 月 日			

神戸市民病院機構職員給与規程第17条の規定に基づき、通勤の実情を届け出ます。

所属	勤務場所	職員番号	補職	(記入不要)	職種名	看護師	
(病院名を記入)	(記入不要)		氏名	神戸 太郎 (旧姓:)			
勤務場所の所在地	(記入不要)	届出事由	1. 新規採用 2. 勤務場所の異動 3. 住居の変更 4. 通勤方法又は通勤経路の変更 5. 運賃等の負担額の変更 6. その他()				
職員の住居	(現住所を記入)	番号に○印を すること	上記事実の発生日 令和 年 月 日				
順路	通勤方法の別 (徒歩・JR・自動車等)	区間	距離 (概算)	所要時間 (概算)	乗車券等の種類 (定期・回数券等)	左欄の乗車券 等の金額	備考(割引乗車証明等を使用の場合は 乗車証名を具体的に記入すること)
1	徒歩	住居 から(経由) バス停 まで ●●	0.2 km	時間 分 .3			
2	神戸市バス	バス停 から(経由) 駅前 まで ●● ▲▲	2.5 km	.10	6ヶ月定期	47,630円	障害者割引乗車証を使用
3	JR西日本	▲▲ から(経由) ×× まで	4.7 km	.5	6ヶ月定期	28,020円	
4		から(経由) まで	.	.			
5		から(経由) まで	.	.			
非該当理由		<input type="checkbox"/> ...上記の 距離、所要時間の概算を記入してください。 <input type="checkbox"/> ...別紙経路のとおり認定する。					
実際に通勤する経路について、使用する交通機関ごとに記入してください。		裏面の地図について、自宅付近から最寄駅までを詳細に記入してください。インターネット上の地図を印刷して貼り付けても可 とします。					
支給年月日	払い戻し額	入力欄	システム入力			確認者	入力者
令和 年 月 日			係長	係長	担当	担当	

身体障害者割引乗車証等を利用する場合は、具体的に記入し、写しを添付してください。

(注)①太線内は記入しないでください。 ②住居届の変更等を要する場合は住居届も提出してください。 ③裏面に地図を記入してください。