

# 28 通 勤 届

## 通 勤 届

社会福祉法人  
理事長 様

届出年月日 平成 年 月 日

職名	氏名	印	届出の理由		1 新規	2 転居	
			2 その他 ( )		平成 年 月 日		
住所			事実発生日				
就業規則（給与規則）第 条第 項の規定に基づき通勤の実情を届け出ます。							
順路	通勤方法の別 (利用交通機関)	区間 (自宅から勤務場所まで)	距離 (概算)	所要時間 (概算)	乗車券等 の種類	乗車券等 の額	
1		自 宅から まで	. km	時間 分		円	
2		から まで	. km	時間 分		円	
3		から まで	. km	時間 分		円	
4		から まで	. km	時間 分		円	
総通勤距離 (概算)		. km	総所要時間 (概算)	時間 分	平均1か月の 乗車券等の 総 額 円		
受 理 年 月 日		平成 年 月 日					
順路	算出の基礎となる交通機関等		定期券 回数券 その他の 別の	1か月の運賃等 の額の算出基礎	運賃改正後による1か月の運賃等 の額の算出基礎		
	交通機関 の名称	利用区間			年月日改正	年月日改正	年月日改正
1	~		円	円	円	円	
2	~		円	円	円	円	
3	~		円	円	円	円	
4	~		円	円	円	円	
認 定 欄	1か月の運賃等の総額			円	円	円	円
	自動車等の額			円	円	円	円
	自転車等の額			円	円	円	円
	通勤手当支給額			円	円	円	円
				円	円	円	円
上記のとおり確認し、通勤手当の月額は次のとおりと決定する。							
年 月 日	認定権者			係	通勤手当の月額	備考	
年 月 日					円		
年 月 日					円		
年 月 日					円		

届出者は太枠内のみ記入すること。