

対象者が複数の場合は、本紙をコピーし、人数分作成してください。

(令和7年10月新採用職員専用)

給 与 見 込 証 明 書

氏 名		生 年 月 日		年 月 日			
住 所							
採 用 開 始 日	年 月 日						
給 料 締 日	毎月	日					
給 料 支 払 日	毎月	日					
勤務先の保険証交付の有無 (上記対象者の状況に丸)	1.健康保険証を交付している 2.建設国保などの保険証を交付している 3.保険証は交付していない						
今後一年間の 給料見込額 総支給額を御記入ください 通勤手当を含む 時間外手当を含む 燃料手当を含む 賞与を含む	支払月	給料月額	勤務期間	支払月	給料月額	勤務期間	
	令和7年10月 (2025年)	円	自 月 日 至 月 日	令和8年4月 (2026年)	円	自 月 日 至 月 日	
	令和7年11月 (2025年)	円	自 月 日 至 月 日	令和8年5月 (2026年)	円	自 月 日 至 月 日	
	令和7年12月 (2025年)	円	自 月 日 至 月 日	令和8年6月 (2026年)	円	自 月 日 至 月 日	
	令和8年1月 (2026年)	円	自 月 日 至 月 日	令和8年7月 (2026年)	円	自 月 日 至 月 日	
	令和8年2月 (2026年)	円	自 月 日 至 月 日	令和8年8月 (2026年)	円	自 月 日 至 月 日	
	令和8年3月 (2026年)	円	自 月 日 至 月 日	令和8年9月 (2026年)	円	自 月 日 至 月 日	
	給料見込合計額(A)					円	
	平均給料月額(A÷勤務月数)					円	
上記のとおり相違ないことを証明します。 (あて先)札幌市職員共済組合理事長 <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">勤務先住所 _____</p> <p style="text-align: center;">勤務先名 _____ 印</p> <p style="text-align: center;">(私印の場合、肩書及び氏名も記載)</p>							

注：給料月額は総支給額(控除前)を記載してください。

注：勤務期間は、その月の給料の対象となる期間を記入してください。

<例> 毎月10日締め、当月25日給料支払の場合

... 支払月 給料月額 勤務期間

令和6年8月 56,700円 自7/11～至8/10

所 属 コ ー ド	
職 員 コ ー ド	
組 合 員 氏 名	