

※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8年10月新採用職員専用)

給 与 見 込 証 明 書

氏 名			生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日
住 所							
採 用 開 始 日	平成 令和	年		月		日	
給 与 締 日	毎月 日						
給 与 支 払 日	毎月 日						
勤務先の健康保険等加入状況 (い ず れ か に 丸)	1. 健康保険や建設国保等に加入している 2. 健康保険に加入していない						
今後一年間の 給 与 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 与 月 額	勤 務 期 間	支 払 月	給 与 月 額	勤 務 期 間	
	令和8年10月 (2026年)	円 自 月 日 至 月 日		令和9年4月 (2027年)	円 自 月 日 至 月 日		
	令和8年11月 (2026年)	円 自 月 日 至 月 日		令和9年5月 (2027年)	円 自 月 日 至 月 日		
	令和8年12月 (2026年)	円 自 月 日 至 月 日		令和9年6月 (2027年)	円 自 月 日 至 月 日		
	令和9年1月 (2027年)	円 自 月 日 至 月 日		令和9年7月 (2027年)	円 自 月 日 至 月 日		
	令和9年2月 (2027年)	円 自 月 日 至 月 日		令和9年8月 (2027年)	円 自 月 日 至 月 日		
	令和9年3月 (2027年)	円 自 月 日 至 月 日		令和9年9月 (2027年)	円 自 月 日 至 月 日		
	給与見込合計額(A)			円			
	平均給与月額(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 令和 年 月 日 勤務先住所 _____ 勤 務 先 名 _____ 印 _____ (私印の場合、肩書及び氏名も記載)						

注： 給与月額は総支給額(控除前)を記載してください。

注： 勤務期間は、その月の給与の対象となる期間を記入してください。

＜例＞毎月末日締め、翌月25日給与支払の場合

… 支払月 給与月額 勤務期間

令和7年8月 56,700円 自7/1～至7/31

所 属 コ ー ド	
職 員 コ ー ド	
組 合 員 氏 名	