様式　養－４

文　書　番　号

令和　年　月　日

　県教育庁保健体育課　課長　殿

学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名　　　　　　　　　　　　　　公印

勤　　務　　明　　細　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月分

下記のとおり勤務したことを証明する。

初任者氏名

研修指導者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1日 | 2日 | 3日 | 4日 | 5日 | 6日 | 7日 | 8日 | 9日 | 10日 | 11日 |
| 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 |
| 12日 | 13日 | 14日 | 15日 | 16日 | 17日 | 18日 | 19日 | 20日 | 21日 | 22日 |
| 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 |
| 23日 | 24日 | 25日 | 26日 | 27日 | 28日 | 29日 | 30日 | 31日 | 合計 |
| 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 |

注意事項

1. **毎月５日まで**に県庁保健体育課課長宛に　前月分の勤務明細書を提出すること。
2. 現役養護教諭の研修指導者に関する勤務明細書は、保健体育課と管轄の教育事務所へ提出すること。
3. 合計の覧には、**その月の勤務時間の合計**を記載すること。
4. 本勤務明細書は勤務のなかった月に関しても合計０として提出すること。
5. 本様式のみ提出すること（鑑を添付する必要はない）。