

管理職員特別勤務手当実績簿(年 月分)

(枚の内第 枚目)

所属長印 又は署名	月	日	曜日	業務内容	費目 コード	勤務時間		休憩時間 1		休憩時間 2		実働時間	備考
						開始	終了	開始	終了	開始	終了		
					主費目 ()	:	:	:	:	:	:	:	
					主費目 ()	:	:	:	:	:	:	:	
					主費目 ()	:	:	:	:	:	:	:	
					主費目 ()	:	:	:	:	:	:	:	
					主費目 ()	:	:	:	:	:	:	:	
					主費目 ()	:	:	:	:	:	:	:	
					主費目 ()	:	:	:	:	:	:	:	
					主費目 ()	:	:	:	:	:	:	:	
所属名				部・担当名			合計回数	条例第20条の 2第1項の勤務 (休日)	実働時間が 6時間以内の 回数	主費目	回		
						()			回				
補職名 ・職種	職員番号			氏名					条例第20条の2第2項の勤務 (平日深夜)の回数	実働時間が 6時間を超える 回数	主費目	回	
										()	回		
									主費目	回			
									()	回			

※ 費目コード欄について主費目の場合は主費目に○印を、主費目でない場合は()内に該当の費目コードを記入し、合計回数欄の()内にも該当費目を記入して下さい。