【記入例　：　地域研修（院内）】

※　　の項目所及び裏面（住居から附属病院及び地域保健・医療研修地までの経路）を記入下さい
また、今回届出後に転居した場合は、不利益が生じる場合がありますので速やかにご連絡下さい。

通　　勤　　届

（提出日　※地域研修の採用日より前に提出する場合は採用日→）　平成　　年　　月　　日提出

		勤務場所名	筑波大学附属病院
		所在地	つくば市天久保2－1－1
職名	医員(研修医)	氏名	筑波　太郎　　印
住居	つくば市春日6－4－53　メゾン○△203（←住民票の住所に関係なく、実際に済んでいるところ）		

押印

給与規則第32条（通勤手当）第4項の規定に基づき通勤の実情を届け出ます。

届出の理由（該当する□にレ印を付する。）

□　新規（□異動等に伴う通勤経路又は方法の変更の場合）
□　住
□　通
□　通
□　そ

※○△診療所（←地域保健・医療研修先）
土浦市真鍋3－11－2（←同上住所）

1行目は本院への通勤について記入して下さい
主たる勤務先が本院でない場合は記入は不要です。

（届出の理由が生じた日）
（採用日→）　平成　　年　　月　　日

順路	通勤方法の別	区間	距離	所要時間	乗車券等の種類	左欄の乗車券等の額	備考
1	徒歩	住居から（　　経由）　附属病院　まで	1 km	10 分		円	
2	※　車	住居から（　　経由）○×診療所　まで	15.5 km	25 分		円	毎週○曜日
3		から（　　）　まで	. km	分		円	
4			. km	分			
5			. km	分			
		から（　　）　まで	. km	分		円	

二行目※印には地域保健・医療研修先への通勤について記入して下さい

地域保健・医療研修を行う曜日

他に利用できる交通機関等の名称及び利用区間等		総通勤距離	km
		総所要時間	分

記入上の注意
1.　「通勤方
2.　「乗車券
3.　「左欄の
4.　「備考」
5.　往路と帰
6.　通勤の

通常の本院までの通勤及び週1回の地域保健・医療研修について、通勤手当を支給するための書類ですので、必ず提出して下さい。
内容に変更があったときは、速やかに申し出て下さい。

※届出が遅れると、手当の返戻が生じたり、通勤災害の場合の労災認定が難しくなる等、ご本人に不利益が生じます

【給与規程第27条
□1　異動等に
□2　単身赴任
ることとなった職員

※現勤務場所への異動先年月日	平成　年　月　日	※異動等前の住居への入居年月日	平成　年　月　日
※異動等の直前の住居		※現住居への入居年月日	平成　年　月　日

新幹線鉄道等利用者の新幹線鉄道等を利用しない場合の通勤の経路及び方法等

順路	通勤方法の別	区間	距離	所要時間	備考
1		住居から（　　経由）　まで	. km	分	
2					
3					
4					
5					
		から（　　）　まで	.		

他に利用できる交通機関等の名称及び利用区間等		総通勤距離	. km
		総所要時間	分

裏面に、通勤経路の簡単な“地図”をご記入願います。

※WEB上の地図サービス等の地図をプリントアウトしたものを貼付の上、地図上に経路を朱線で記入していただいても結構です。

記入上の注意
1.　※欄は、□1にレ印を付した職員のみ記入すること。
2.　「通勤方法の別」欄には、通勤の順路に従い徒歩、自動車、○○線等の別を記入する。