**第14号様式**（第5条の12関係）

公共職業訓練等通所届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 順路 | ①通所方法の別 | ②　区　　　　　　　　間 | | ③距離  （概算） | | ④乗車券等の種類 | ⑤左欄の乗車券等の額  （1箇月分） | ⑥備考 |
| １ |  | 住居から（　　経由）　　まで | | キロメートル | |  | 円 |  |
| ２ |  | から（　　　　）　　まで | | キロメートル | |  | 円 |  |
| ３ |  | から（　　　　）　　まで | | キロメートル | |  | 円 |  |
| ４ |  | から（　　　　）　　まで | | キロメートル | |  | 円 |  |
| ５ |  | から（　　　　）　　まで | | キロメートル | |  | 円 |  |
| ６ |  | から（　　　　）　　まで | | キロメートル | |  | 円 |  |
| 計 | | | | キロメートル | |  | 円 |  |
| ⑦届出理由  １　新規　　２　住所又は居所の変更　　３　通所経路の変更　　４　通所方法の変更  ５　運賃等の負担額の変更  上記事実の発生年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 上記の記載事実に誤りのないことを証明する。  　　　　　年　　　月　　　日  （公共職業訓練等の施設の長の職　氏名）　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | |
| 市町村職員の退職手当に関する条例施行規則第５条の１２の規定により上記のとおり届けます。  　　　　　年　　　月　　　日  福島県市町村総合事務組合管理者　殿  支給番号（　　　　　　　　）  受給資格者　住所又は居所  氏名（自署） | | | | | | | | |
| ※処理欄 | 該当 | | イ　交通機関等利用　　ロ　自転車等使用　　(ｲ)　通勤不便の者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(ﾛ)　(ｲ)以外の者 | | | | | |
| 非該当理由 | |  | | | | | |
| 通所手当の月額 | | 決定年月日 | |  | | | |
| 円 | | 年　　月　　日 | |

注意

１　この届書には、通常行っている通所の実情のみを記載し、例外的な方法等は記載しないこと。

２　①欄には、通所の順路に従い、徒歩、自転車、○○線等の別を記載すること。

３　④欄には、１箇月定期券、１０枚綴回数券、優待乗車券等の別を記載すること。

４　⑤欄には、④欄の乗車券等を使用して１箇月間通所する場合に要する運賃等の額を記載すること。なお、定期券によらない場合には、通所２１回分の運賃等の額を記載すること。

５　⑥欄には、定期券によらない場合にはその理由、回数券による場合にはその片道及び月間の使用枚数、往路と帰路と異なる場合にはその旨及び理由等を記載すること。

６　⑦欄には、この届書を提出する主な理由に該当するものの番号を○で囲むこと。

７　※印欄には、記載しないこと。