

会計年度任用職員に関する勤務状況等証明書

組合員証 記号番号	999 - 1234	所属所名	〇〇市役所		
氏名	共済 太郎	職種	保育士		
任用期間 (※1)	令和 △ 年 4 月 1 日	～	令和 ○ 年 3 月 31 日		
	令和 ○ 年 4 月 1 日	～	年 月 日		
	年 月 日	短期組合員 → 一般組合員等に適用区分が変更となる日			
長期給付の規定の適用を受ける組合員となった日	令和 ○ 年 4 月 1 日				
月別の勤務実績(※2)					
対象年月	勤務日数	開庁日数(※3)	対象年月	勤務日数	開庁日数(※3)
令和△年4月	20 日	日	令和△年10月	21 日	日
令和△年5月	20 日	日	令和△年11月	20 日	日
令和△年6月	19 日	日	令和△年12月	19 日	日
令和△年7月	21 日	日	令和○年1月	17 日	18 日
令和△年8月	19 日	日	令和○年2月	17 日	19 日
令和△年9月	20 日	日	令和○年3月	21 日	日

開庁日数は、勤務日数が18日を下回る月のみ記入してください。

上記の者は、任用が事実上継続していることが認められ、常時勤務に服することを要する地方公務員について定められている勤務時間以上勤務した日が18日(※4)以上ある月が引き続いて12月を超えるに至った者であり、その超えるに至った日以後も引き続き当該勤務時間により勤務することを要するとされている者であることを証明します。

茨城県市町村職員共済組合理事長 様

「所属所長名」で証明してください。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

所属所長 ○〇市長 ○〇 ○〇

- ※1 任用期間は、長期給付に関する規定の適用を受ける組合員となった日の属する月の前12か月間を含む雇用期間を記入してください。
- ※2 月別の勤務実績欄は、長期給付に関する規定の適用を受ける組合員となった日の属する月の前12か月について記入してください。
- ※3 開庁日数は、勤務日数が18日を下回る月のみ記入してください。
- ※4 「18日」の取扱いについて、地方公務員等共済組合法運用方針第2条関係施行令第2条5号2項(1)から(5)に記載のある日を含みます。また、令和4年10月1日以降の期間について、開庁日数(土日、祝祭日、年末年始休暇を除く。)が20日未満の月は、開庁日数から2日を減じた日数が要勤務日数となります。