

非常勤職員に関する証明書

所属機関名		氏 名	
雇用開始日	令和 年 月 日	組合員証号 組 記 号 番 号	—
共済組合の 資格取得日	令和 年 月 日	備 考	

上記の者は、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日以上ある月が、引き続いて12月を超えるに至った者に該当し、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を要することを証明します。

令和 年 月 日

鹿児島県市町村職員共済組合理事長 殿

職名
所属所長
氏名

印

※この証明書は、該当者について記入し、資格取得届書に添付すること。

注 地方公務員等共済組合法施行令第2条第5号に該当する旨について証明してください。