

勤 務 状 況 等 証 明 書

職 員 氏 名		所属機関の名称		
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女	
職 名(身 分)				
任 用 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
給 与 額	○月給制の場合 円			
	(職給料表 級 号給)			
	○日給制の場合 日額 円			
常勤職員と同一勤務条件で 引き続いて勤務した過去12 か月の各月別勤務日数	年 月	勤務日数	年 月	勤務日数
1週間の勤務日数・時間	日		時間	
今後常勤職員と同一の勤務 条件で任用されるか				
<p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">職 名</p> <p style="text-align: center;">所属所長又は任命権者 氏 名</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 職印 </div>				

市町村費等負担教職員は、任命権者の証明を受けてください。

勤務状況等証明書

職員氏名	岡山 花子		所属機関の名称	〇〇市立〇〇認定こども園		
生年月日	平成〇〇年 7 月 4 日		性別	男 ・ (女)		
職名(身分)	教育支援員					
任用期間	令和 3 年 4 月 1 日 ~ 令和 4 年 3 月 31 日					
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
給与額	○月給制の場合 180,000 円					
	(行政 職給料表 1 級 20 号給)					
	○日給制の場合 日額 円					
常勤職員と同一勤務条件で 引き続いて勤務した過去12 か月の各月別勤務日数	年 月		勤務日数	年 月		勤務日数
	3	4	22	3	10	21
	3	5	21	3	11	22
	3	6	22	3	12	23
	3	7	22	4	1	21
	3	8	22	4	2	20
	3	9	22	4	3	23
1週間の勤務日数・時間	5 日		38.75 時間			
今後常勤職員と同一の勤務条件で任用されるか	任用される					
<p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p style="text-align: center;">令和 4 年 4 月 1 日</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <p>所属所長又は任命権者</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>職 名 氏 名</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>〇〇市教育委員会</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p style="font-size: 8px;">職印</p> </div> </div>						

市町村費等負担教職員は、任命権者の証明を受けてください。