

定数外職員の勤務に関する証明書

職名 ○○
氏名 ○○○○

上記の者は、本 職員定数条例に規定する職員(以下「定数内の職員」という。)に該当しない職員であるが、別記のとおり定数内の職員について定めている勤務時間以上勤務した日が、18日以上ある月が継続して12月をこえるに至り、かつ、今後も引き続いて同様の形態により勤務することを要する者であることを証明します。

令和 ○○年○○月○○日

山形縣市町村職員共済組合理事長 様

所属所長 ○○市長
○○○○ 公印

定数外職員の勤務及び給料に関する調書

勤務 年月	勤務日数			給料	
	実勤務 日数	法令の規定 による休日 休暇の日数	計	実支給額	月額・日額の別 及び日額の場合 その額
○年 4月	20日	日	20日	○○○,○○○円	月額
○年 5月	20日	日	20日	○○○,○○○円	月額
○年 6月	22日	日	22日	○○○,○○○円	月額
○年 7月	20日	日	20日	○○○,○○○円	月額
○年 8月	21日	2日	23日	○○○,○○○円	月額
○年 9月	17日	3日	20日	○○○,○○○円	月額
○年 10月	21日	日	21日	○○○,○○○円	月額
○年 11月	20日	日	20日	○○○,○○○円	月額
○年 12月	20日	日	20日	○○○,○○○円	月額
△年 1月	19日	日	19日	○○○,○○○円	月額
△年 2月	19日	日	19日	○○○,○○○円	月額
△年 3月	21日	日	21日	○○○,○○○円	月額
職務の内容	○○○○○○○業務				
雇用の条件等	給料は月額○○○,○○○円とし、期末手当は年○○回支給で月額○○.○月分を支給する。 勤務時間等は、定数内職員の例による。 雇用期間は 令和 ○○年 ○○月 ○○日から 令和 ○○年 ○○月 ○○日まで。 条例、規則の有無 ①有 2 無 扶養・住居・初任給調整・単身赴任・勤務(特殊・時間外・宿日直・夜間・休日)の手当の支給規程 1 給料の中に含まれている ②当該手当支給に該当した場合、給料と区別して支給される				