

# 任用期間継続証明書

地方職員共済組合沖縄県支部長 殿

所 属 所 :

(旧) 組合員番号 :

(新) 組合員番号 :

組 合 員 氏 名 :

上記の者は、令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日から  
令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日まで空白期間がありますが、  
任用は事実上継続していることに相違ありません。

令和 年 月 日

職名

所属機関の長

氏名

公印