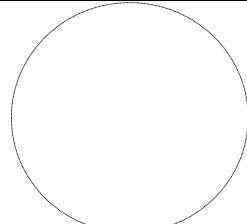


派遣(在職・ 退職)職員資格取得届書

継続長期組合員資格取得届書

組 合 員 氏 名 (フリガナ)		性別	生 年 月 日		派遣職員となった日又は公庫等職員となった日の前日に所属していた所属機関(派遣元)	所属所(派遣元)		
		男 女	昭和 平成	年 月 日		組 合 員 証 記 号 番 号		
<input type="checkbox"/> 派遣職員となった日(在職派遣職員) <input type="checkbox"/> 派遣職員となるために退職した日(退職派遣職員) <input type="checkbox"/> 公庫等職員となるため退職した日 (復帰予定年月日:令和 年 月 日)			令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 任命権者又はその委任状を受けた者の要請に応じ、左記の日に派遣職員となることに同意、又は派遣職員となるために退職したことを確認しました。 <input type="checkbox"/> 任命権者又はその委任状を受けた者の要請に応じ、引続き公庫等の職員となるために左記の日において退職したことを確認しました。 令和 年 月 日 職 名 所属所長 氏 名			
会 計 支 出 科 目								
部 課 署 番 号								
標準報酬月額		千円	等級	級	組合種別			
固定的給与	円	合計	円		(継続長期組合員70)			
非固定的給与	円				(在職派遣職員74)			
期 末 手 当 等		円		(退職派遣職員75)				
期 末 手 当 支 給 率		6月期	月分	12月期	月分			
勤 勉 手 当 支 給 率		6月期	月分	12月期	月分			
<input type="checkbox"/> 派遣職員として就職した日 <input type="checkbox"/> 公庫等職員となって退職した日			令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 左記の日において、派遣職員として就職したことを確認しました。 <input type="checkbox"/> 左記の日において、公庫等職員となったことを確認しました。 令和 年 月 日 職 名 所属機関の長 氏 名			
所属機関	所在地							
	名称							
	電話番号			FAX				
上記のとおり、 <input type="checkbox"/> 派遣(<input type="checkbox"/> 在職・ <input type="checkbox"/> 退職)職員・ <input type="checkbox"/> 継続長期組合員となったので届け出ます。 石川縣市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 組合員氏名					共済組合受付日付印		所属所受付日付印	