

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)		組 合 員 証				
		男 女	昭和 平成	年 月 日		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:平成 年 月 日)			平成 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証明します。  <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証明します。  平成 年 月 日  職 名 所属所長 氏 名 <span style="float:right">印</span>							
会 計 支 出 科 目												
部 課 署 番 号												
仮 定 給 料 額	円		組 合 種 別									
給 料 表 区 分	表	級	号給	(継続長期組合員70)								
仮 定 期 末 手 当 等				(在職派遣職員74)								
寒 冷 地 手 当 額	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	<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証明する。 <input type="checkbox"/> 左記の日において、公庫等職員となったことを証明する。							
勤 勉 手 当 支 給 率	6月期	月分	12月期	月分	平成 年 月 日  職 名 所属機関の長 氏 名 <span style="float:right">印</span>							
<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			平成 年 月 日									
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。 石川県市町村職員共済組合理事長 様 平成 年 月 日 組合員氏名 <span style="float:right">印</span>											共済組合受付日付印	