



- 派遣（  在職 ・  退職 ）職員に係る資格喪失届書
- 継続長期組合員に係る資格喪失届書

組 合 員 氏 名	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 属していた所属所名(派遣元)	組 合 員 証					
		記 号			番 号		
生年月日	昭和 平成      年      月      日						
<p><input type="checkbox"/> 派遣（ <input type="checkbox"/> 在職 ・ <input type="checkbox"/> 退職 ）職員から職場復帰した日</p> <p><input type="checkbox"/> 公庫等職員から職場復帰した日</p> <p style="text-align: center;">平成      年      月      日</p> <p style="text-align: center;">所 在 地</p> <p style="text-align: center;">派遣先所属機関</p> <p style="text-align: center;">名 称</p>							
<p>上記の日に <input type="checkbox"/> 派遣職員から職場復帰したことを証明します。</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 公庫等職員から職場復帰したことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">平成      年      月      日</p> <p style="text-align: center;">職 名</p> <p style="text-align: center;">所属所長</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>							
<p>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 から職場復帰した ので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">石川縣市町村職員共済組合理事長      様</p> <p style="text-align: center;">平成      年      月      日</p> <p style="text-align: center;">職 名</p> <p style="text-align: center;">組合員氏名</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>							

※派遣先所属機関の辞令の写しを添付してください。