

課長	補佐	主幹	担当

入力日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

在職派遣職員・退職派遣者資格取得届書

フリガナ	キョウサイ タロウ		在職派遣職員 又は退職派遣者 となった日の 前日の所属所	名称	〇〇市					
組合員氏名	共済 太郎			所在地	群馬県〇〇市〇〇町1-1					
生年月日	昭和・平成	△△年10月 3日		派遣前の 組合員証 記号番号	記号	番号				
性別	男・女				3	3	3	1	2	3
<input checked="" type="checkbox"/> 在職派遣職員として転出した日 <input type="checkbox"/> 退職派遣者となるため退職した日 令和△△年 4月 1日			<input checked="" type="checkbox"/> 任命権者又はその委任を受けた者の要請に応じ、左記の日 において転出したことを認めます。 <input type="checkbox"/> 任命権者又はその委任を受けた者の要請に応じ、引き続い て退職派遣者となるため、左記の日において退職したことを 認めます。 令和△△年 4月 1日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 赤城 一郎							
<input checked="" type="checkbox"/> 在職派遣職員 として転入した日 <input type="checkbox"/> 退職派遣者 令和△△年 4月 1日			左記年月日において <input checked="" type="checkbox"/> 在職派遣職員 となったことを認めます。 <input type="checkbox"/> 退職派遣者 令和△△年 4月 1日 職名 理事長 所属機関長 氏名 榛名 五郎							
派遣先 団体	名称	(社) 〇〇市社会福祉協議会								
	所在地	群馬県〇〇市〇〇町2-2								
上記のとおり <input checked="" type="checkbox"/> 在職派遣職員 <input type="checkbox"/> 退職派遣者となったので届け出ます。 群馬県市町村職員共済組合理事長 様 令和△△年 4月 1日 届出者 住所 前橋市元総社町335-8 氏名 共済 太郎										