


継続長期組合員資格取得届書

| | |
|--------------------|-----|
| 転出(派遣)時の組合員証 記号 | 番号 |
| 〇〇〇 | 〇〇〇 |

| | | | | | |
|-------|-------|-----------|------|----------|----------|
| 組合員氏名 | 共済 太郎 | 性別 男・女 | 生年月日 | 昭和 平成 | 〇年 〇月 〇日 |
|-------|-------|-----------|------|----------|----------|

| | | | | | |
|--|------------------|--------------|------------|-------------|-------|
| 転出に 関する 証明 | 転出(派遣)年月日 | 所属機関の名称及び所在地 | | | |
| | 平成 〇年 〇月 〇日 | 名 称 | 〇〇町 | 所 在 地 | 〇〇町〇〇 |
| | 転出時の標準報酬(仮定標準報酬) | | 直近の改定年月 | | |
| | 厚年 〇 等級 | 〇〇〇 千円 | 平成 〇 年 〇 月 | | |
| | 退職 〇 等級 | 〇〇〇 千円 | | | |
| <p>上記のとおり継続長期組合員の資格を取得しましたので届け出ます。</p> <p>愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p>平成 〇年 〇月 〇日</p> <p>氏名 共済 太郎 </p> | | | | | |

上記の職員は、公益的法人等への一般職の地方公務員の派遣等に関する法律(平成12年法律第50号)の規定により派遣する職員であることを証明します。

平成 〇年 〇月 〇日

職名 〇〇町長

所属機関の長

氏名 〇〇 〇〇〇 

| | | | | |
|-------------|---------------|----------|-------------|-------|
| 職員となった年月日 | 派遣先団体の名称及び所在地 | | | |
| 平成 〇年 〇月 〇日 | 名 称 | (株) 〇〇〇〇 | 所 在 地 | 〇〇町〇〇 |

上記の日において、本団体の職員となったことを証明する。

平成 〇年 〇月 〇日

職名 (株) 〇〇〇〇

派遣先団体の長

氏名 代表取締役 〇〇 〇〇 

| | | | | |
|--------|--------|--------|---|---|
| 課 長 | 係 長 | 主 査 | 係 | 係 |
|--------|--------|--------|---|---|

- この届書には、所属機関の長及び派遣先団体の長の証明が必要となります。
- 被扶養者がいる場合は、被扶養者申告書(取消)を添付してください。