

課長	補佐	主幹	担当

入力日	平成	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 平成△△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証明します。 <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 証明します。 平成△△年 4月 1日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 赤城 一郎 [印]						
仮定標準 報酬月額	410,000 円		<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 平成△△年 4月 1日 左記年月日において <input checked="" type="checkbox"/> 在職派遣職員 となったことを証明します。 <input type="checkbox"/> 退職派遣者 平成△△年 4月 1日						
等級	23		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 職名 理事長 所属機関長 氏名 榛名 五郎 [印]						
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 平成△△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 [印]									