別紙様式6

課長	補佐	主幹	担当

入力日	令和　　年　　月　　日
交付日	令和　　年　　月　　日

在職派遣職員・退職派遣者資格喪失届書

フ リ ガ ナ		資格を喪失する前日まで所属していた派遣先団体	名　称		
組合員氏名（該当者）			所在地		
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日		派遣前の組合員等記号番号	記　号	番　号
性　別	男　・　女				

☐　在職派遣職員
　　から一般組合員となった日
☐　退職派遣者

令和　　年　　月　　日	資格喪失事由 1　派遣期間満了　　2　死亡　　3　その他［　　］

上記の日において　☐在職派遣職員　☐退職派遣者　の資格を喪失したことを認めます。

令和　　年　　月　　日

所属機関長　職　名
　　氏　名

上記の日において　☐在職派遣職員　☐退職派遣者　から一般組合員に復帰したことを認めます。

令和　　年　　月　　日

所属所長　　職　名
　　氏　名

上記のとおり　☐在職派遣職員　☐退職派遣者　から一般組合員に復帰しましたので届け出ます。

群馬県市町村職員共済組合理事長　　様

令和　　年　　月　　日

届出者　　住　所
　　氏　名