

継続長期組合員資格喪失届書

コード	元の組合員証記号番号	組合員名前	生年月日
	△△△△第 △△△△号	共 済 一 郎	△△△△年△△月△△日
① 資格喪失事由	① 退職派遣者としての期間が満了したため 2 公庫等職員となった日から起算して5年を経過したため 3 引き続き公庫等職員として在職しなくなったため 4 その他 ()		
②	① 退職派遣者を退職した日 2 公庫等職員を退職した日	△△△△年△△月△△日	所在地 ○○市○○町○○-○○ 名 称 ○○○○○○○○
③ 上記の日において退職したことを証明します。 △△△△年△△月△△日 職名 ○ ○ ○ ○ 所属機関の長 名前 ○ ○ ○ ○			
④	復帰した日	△△△△年 △△月 △△日	
⑤ 上記の日において復帰したことを証明します。 △△△△年△△月△△日 職名 ○ ○ 市 長 所 属 所 長 名前 ○ ○ ○ ○			
上記のとおり、継続長期組合員の資格を喪失したので届け出ます。 広島県市町村職員共済組合理事長 様 △△△△年△△月△△日 届 出 者 住所 ○○市○○町○○-○○ 名前 共 済 一 郎			

共済組合受付日付印	上記のとおり受理してよろしいか。				
	課長	課長補佐	係長	主務	係

(注) 1 ①②③欄は派遣先団体、④⑤欄は復帰した所属所で証明してください。
 2 ①②欄は該当する番号を○で囲んでください。
 3 退職したことを証明する書類、復帰したことを証明する書類を添付してください。
 (この届書に記載された事項は、電子計算組織に登録し処理を行います。)