

継続長期組合員資格喪失届書

コード	元の組合員等記号・番号	組合員名前	生年月日
			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 所属機関 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 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 名 前			

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。)