



- 派遣（  在職 ・  退職 ）職員に係る資格喪失届書  
 継続長期組合員に係る資格喪失届書

組合員 氏名	派遣職員となった日又は公庫等職員となった日の前日に所属していた所属所名(派遣元)	組合員証			
		記号		番号	
生年月日	昭和 平成 年 月 日				
<input type="checkbox"/> 派遣（ <input type="checkbox"/> 在職 ・ <input type="checkbox"/> 退職 ）職員から職場復帰した日 <input type="checkbox"/> 公庫等職員から職場復帰した日  令和 年 月 日  所在地 派遣先所属機関 名称					
上記の日に <input type="checkbox"/> 派遣職員から職場復帰したことを確認しました。 <input type="checkbox"/> 公庫等職員から職場復帰したことを確認しました。  令和 年 月 日  職 名 所属所長 氏 名					
上記のとおり、 <input type="checkbox"/> 派遣（ <input type="checkbox"/> 在職 ・ <input type="checkbox"/> 退職 ）職員 ・ <input type="checkbox"/> 継続長期組合員 から職場復帰したので届け出ます。  石川縣市町村職員共済組合理事長 様  令和 年 月 日  職 名 組合員氏名 氏 名					

※派遣先所属機関の辞令の写しを添付してください。