

派 遣 職 員 資 格 取 得 届 書
 継 続 長 期 組 合 員

記 号		転出の際に所属していた			
番 号		所属機関名(地方公共団体)			
組 合 員 氏 名		生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	
仮 定 標 準 報 酬 月 額				等 級	
派遣が行われず引き続き常勤の職員である組合員として在職していた場合に受けるべき報酬に相当する額				円	
転出した日	令和 年 月 日	転出前直近の昇給日	令和 年 月 日		
引き続き <input type="checkbox"/> 公益的法人等 の職員となるため上記の日において転出したことを証明します。 <input type="checkbox"/> 特 定 法 人 令和 年 月 日 職 名 所属所長 氏 名					
公益的法人等	ふりがな				
特 定 法 人	名 称				
(派遣先団体)	所在地	〒 (TEL)			
上記の職員となった日		令和 年 月 日			
上記の日において職員となったことを証明します。 令和 年 月 日 職 名 所属機関の長 氏 名					
上記のとおり <input type="checkbox"/> 派 遣 職 員 の資格を取得しましたので届け出ます。 <input type="checkbox"/> 継 続 長 期 組 合 員 奈良県市町村職員共済組合理事長 殿 令和 年 月 日 住 所 届 出 者 氏 名					

備考 この届書には、次の書類を添付して下さい。

- 1 任命権者又はその委任を受けた者の要請に応じ転出したことを証明する書類（辞令の写し等）
- 2 引き続き公益的法人等または特定法人の職員となったことを証明する書類