

(施行規程第178条の2関係)

継続長期組合員資格喪失届書

組合員証	記号	番号	組合員氏名	生年月日	性別
				昭平 年 月 日	男・女
資格喪失事由発生時における所属機関		所在地	年齢		
		名称	歳		
継続長期組合員		資格喪失日	令和 年 月 日		
		資格喪失理由	1. 転出の日から3年を経過したこと。 2. 引き続き公益的法人等職員として在職しなくなったこと。		
上記のことを証明する。 令和 年 月 日 職名 所属機関の長 (派遣先) 氏名					
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。 長野県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 届出者 氏名					

※ 資格喪失事由が2に該当する者で公益的法人等への転出の日から起算して3年以内に引き続き職員となった者は、下記の証明を受けて提出してください。

組合員氏名		職員となった日	令和 年 月 日	
所属機関	所在地			
	名称			
組合員種別コード	会計支出科目 (右詰)			
復帰後の報酬	報酬額	等級	月額	
	固定的給与	円	短期	千円
	非固定的給与	円	厚年	千円
	合計	円	退職等	千円
所属所受付印	上記の日において職員となったことを証明する。 令和 年 月 日 職名 所属機関の長 (派遣元) 氏名			

* 被扶養者がいる場合は、被扶養者申告書及び必要添付書類を併せて提出してください。

決裁欄	課長	課長補佐	係長	係	担当者	入力年月日	
						決裁年月日	
						組合員原票記入日	