

外国の地方公共団体の機関等の派遣職員となった組合員の届出書

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
種 別		一 般 組 合 員		職 名				年 齡
								歳
基礎年金番号					—			
所属機関		所在地						
		名 称						
外国の地方公共団体の 機関等の名称								
派遣職員となった日			令 和 年 月 日					
派遣職員となった 日の報酬			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	
<p>上記のとおり地方公務員等共済組合法第139条の規定に基づく派遣職員である組合員となったので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">長野県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">届出者 氏 名</p>								
所属所受付印		<p>上記の記載事項を確認したので提出します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">職 名</p> <p style="text-align: center;">所属機関の長</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p>						

* 添付書類 : 派遣を証明する書類（辞令等）の写し

課 長	課長補佐	係 長	係	担 当 者	入 力 年 月 日	
					決 裁 年 月 日	