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

組合員等	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		年齢 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

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。

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

所属所受付印	上記の記載事項を確認したので提出します。 令和　　年　　月　　日 職名 所属機関の長 氏名

＊　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	

202501