

外国の地方公共団体の機関等の派遣職員であった期間が
終了した組合員の届出書

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											
派遣期間が終了した日		令和 年 月 日									
<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の派遣期間が終了したので届け出ます。</p> <p>長野県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>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>令和 年 月 日</p> <p>職名</p> <p>所属機関の長</p> <p>氏名</p>									

* 添付書類 : 派遣期間の終了を証明する書類(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	