

継続長期組合員
(退職派遣者等)

資格取得届書 (派遣先へ転出)

資格喪失届書 (派遣先から復職)

所属コード		費目 コード		職員番号	
所属所名		職 名		フリガナ	
				氏 名	
				生年月日	昭和・平成 年 月 日
派遣先名称				資格取得日 (転出日)	令和 年 月 日
				資格喪失日 (復職日)	令和 年 月 日
派遣先所在地	□ □ □ - □ □ □ □				
	電 話				

※1

上記の者は、以下の法の規定により派遣（退職派遣）のため転出したことを証明します。

- 公益的法人等への一般職の地方公務員の派遣等に関する法律
- 民間資金等の活用による公共施設等の整備等の促進に関する法律

令和 年 月 日

任命権者 職 名
氏 名

上記のとおり届け出ます。

大阪市職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

氏 名

連絡先（電話番号）

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所属機関の長

職 名

氏 名

- ※1 退職派遣のため転出したことを証明する書類の添付があれば、任命権者の証明は省略可能です。
- ※2 資格取得届出の場合は、組合員証、組合員被扶養者証、高齢受給者証等を添付してください。
- ※3 資格喪失届出の場合で、被扶養者があるものは被扶養者申告書を提出してください。