|  |
| --- |
| 基礎年金番号（組合員） |
| ― |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  組合員氏名 | |  | | 公庫等職員となった日の前日に所属していた所属機関 | 所在地 |  |
|  | |
| 生年月日 | | 昭和  年　　 月　　 日  平成 | | 名称 |  |
|
| 公庫等  職員と  なるた  め退職  した日 | 令和　 年 　 月　 日 | | 任命権者又はその委任を受けた者の要請に応じ，引続いて公庫等職員となるため左記の日において退職したことを証明する。  　令和　　年　　月　　日  ［所属機関の長］  職　名  　氏　名 | | | |
| 公庫等職員となった日 | 令和 　年　　月　　日 | | 左記の日において公庫等職員となったことを証明する。  　令和　　年　　月　　日  ［公庫等所属機関の長］  　職　名  　氏　名 | | | |
| 公庫等  所属  機関 | 所在地 | |
| 名　称 | |
| 上記のとおり継続長期組合員となったので届け出ます。  　地方職員共済組合広島県支部長　様  　　令和　　 年　　 月　　 日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　―　　　　℡(　　　)　　　―  　　　　　　　　　　　届　出　者　　住　所    　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | | | | | | |

**＊県の人事異動通知書の写し（退職辞令）及び派遣先の採用辞令の写しを添付してください。**

**＊公庫等職員は退職派遣者といい，継続長期組合員となります。**