決裁	審査		係
局長	課長	係長	
課長専決			

継続長期組合員資格喪失届書

組合員氏名		生年月日	昭和・平成　年　月　日

喪失の際に所属していた公庫等	組合員等記号番号	－
	喪失年月日	令和　年　月　日
	資格を喪失するに至った事由（該当するものに✓を付してください）	□ 派遣終了 □ 退職 □ その他
	名称	
	所在地	

上記のとおり継続長期組合員の資格を喪失しましたので届け出ます。

鹿児島県市町村職員共済組合理事長　殿

令和　年　月　日

氏名

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

喪失の際に所属していた所属所長

職名

氏名

（注）提出の際は、下記の書類を添付してください。

・資格喪失事由に該当したことを証明する書類（地方公共団体に復帰又は採用時の辞令の写し等）