

(様式第5号)

# 職員就職報告書

年 月 日

神奈川県市町村職員退職手当組合長 殿

組合市町村長

印

職員の就職について、次のとおり報告します。

|         |         |      |       |
|---------|---------|------|-------|
| 団体・職員番号 |         |      |       |
| 氏名      | (漢字)    | (カナ) |       |
| 生年月日    | 年 月 日生  | 性別   | 男 ・ 女 |
| 就職年月日   | 年 月 日   | 職種   |       |
| 給料月額    | ( 級 号給) |      | 円     |
| 現住所     |         |      |       |
| 前歴通算期間  |         |      |       |
| 添付書類    |         |      |       |
| (備考)    |         |      |       |

(注) 給料が日額で定められている者については、雇用初日における日額の21日分に相当する額を記入してください。