

人事課	担当常務	総務部長 総合部長	人事課長 総合課長	部・室長 支所・センター長	所属長

令和 年 月 日

ジョブリターン制度登録申請書

佐賀県農業協同組合
代表理事組合長 楠 泰誠 殿

私は、令和 年 月 日に下記の理由で組合を退職いたしました。退職理由となった事情が解消した際には、貴組合への再雇用を希望するため、ジョブリターン制度の登録を申請いたします。

氏 名	Ⓜ	職員番号 (8桁)	
生年月日	西暦 年 月 日	退職年月日	西暦 年 月
住 所	〒 -		
連 絡 先	T E L : _____ e-mail : _____		
退職時勤務部署			
退職理由 (いずれかに○)	結婚 ・ 妊娠 ・ 出産 ・ 育児 ・ 介護 ・ 私傷病 ・ 配偶者の転勤 自己啓発 (就学、留学、資格取得等) ・ 転職		
組合在職中の 主な従事業務	. . .		
希望エリア	本所 ・ 佐城 ・ 三神 ・ 杵藤 ・ J A一任		
勤務開始希望時期	西暦 年 月から / 未定		
特 記 事 項	(勤務、居住地等について配慮事項等があれば記入ください)		

〔注意事項〕

- ※ 登録有効期間は当組合退職後 10 年間となります。
- ※ 本制度に登録された方の再雇用を保証するものではありません。
- ※ 希望エリアは、あくまで参考であり、配属を確約するものではありません。
- ※ 記入された個人情報は、求人情報提供および採用のみに利用しその他の目的に使用することは一切ありません。