

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

## ジョブリターン制度申込書

広島県厚生農業協同組合連合会  
代表理事理事長 殿

この度、ジョブリターン制度により再雇用していただきたく申請します。

ふりがな 氏 名	
※在籍時と氏名の変更がある 場合は当時の氏名を記入	
生年月日	年 月 日 (満 歳)
前回入会日	年 月 日
前回退職日	年 月 日
前回の退職理由 ※該当するものに○印	イ 育児 ロ 介護 ハ 病気療養 ニ 配偶者の転勤
再雇用希望日	年 月 日

以上