|  |  |
| --- | --- |
| 人事課長 | 所属長 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 通勤経路届  　　　年　　　月　　　日  佐野厚生農業協同組合連合会  代表理事会長　殿  職員番号  所　属  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印  私は、以下の通勤経路にて通勤致しますのでここに届出いたします。  尚、佐野厚生農業協同組合連合会の職員として、常に安全運転を心掛けると共に酒酔い運転や無謀運転は決して致しません。   |  |  | | --- | --- | | 交通手段 | 自家用車・自転車・バイク・その他（　　　　　　　　　　） | | 通勤経路略図（経路は赤塗）  （地図の添付でも可） | | |

提出先：人事課

|  |
| --- |
| 人事課用　書類番号：　　　人事届 　 　 号　( 年 ＋ 通し番号 ) |
| システム登録者印　人事：　　　　　　　登録日　　/ |

2025/12