所属所受付印

３歳未満の子を養育 □ する旨の申出書 □ しない旨の届出書

下記のとおり申し出（届け出）ます。 愛媛県市町村職員共済組合理事長　様 令　和　　年　　月　　日	組合員等記号番号		—	
	フ　リ　ガ　ナ			
	組　合　員　氏　名			
	性　別	男・女	生年月日	年　　月　　日

個人番号（マイナンバー） または基礎年金番号 （左詰）		※個人番号を記入したときは、※1の戸籍謄（抄）本等及び住民票の提出が省略できます。（システムの不都合等により、必要な情報の照会ができなかった場合は、書類の提出を依頼することがあります。）
住　　所	〒　　－	

フ　リ　ガ　ナ		養育する子の性別	男・女	養育する子の生年月日	令和　　年　　月　　日
養育する子の氏名					
子の個人番号（マイナンバー）					

○３歳に満たない子を養育することとなった場合に記入してください。

養育することとなった年月日	令和　　年　　月　　日	養育特例期間開始年月日	令和　　年　　月　　日
基準月における所属所 名称			
基準月における所属所 所在地	〒　　－		
他の実施機関において養育特例の適用を受けていた場合、加入していた実施機関	第１号厚年被保険者（民間企業等）・第２号厚年被保険者（国共済） 第３号厚年被保険者（他の地共済）・第４号厚年被保険者（私学共済）		

○３歳に満たない子を養育しないこととなった場合に記入してください。

養育しないことになった年月日	令和　　年　　月　　日
該当する事由を○で囲んでください	１ 当該子以外の子を養育することとなったため　２ 当該子が死亡したため ３ 育児休業等を開始したため　４ 産前産後休業を開始したため ５ その他　（　　）

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 職　　名 所属所長 氏　　名	課　長	課長補佐	主任係長	係

※1　基礎年金番号を記入し、養育する旨の申し出を行う場合は、次の書類を添付してください。
- 子の生年月日及びその子と申出者との身分関係を明らかにすることができる戸籍記載事項証明書又は戸籍謄（抄）本
- 世帯全員の住民票

※2　申出の対象となる子が以下の場合は、次に掲げる書類を提出してください。
- 特別養子縁組の監護期間にある子の場合　家庭裁判所が交付する事件係属証明書
- 養子縁組里親に委託されている要保護児童の場合　児童相談所が交付する措置決定通知書

【組合使用欄】

育児休業等の取得	有　・　無	期間	

	厚生年金				退職等年金給付			
従前標準報酬月額	等級		月額	千円	等級		月額	千円
みなし標準報酬月額	等級		月額	千円	等級		月額	千円