育児休業 掛金免除 免除期間変更 申出書

組合員等記号番号		記号	番号	所属所	名称	○○市			
		○○○	○○○○						
組合員氏名		共済　花子			所在地	○○市○○町○○			
生年月日		平成　○　年　○　月　○　日							
対象となる子の氏名		共済　一郎		生年月日	令和　○　年　○　月　○　日				
育児休業期間		初日	令和　○　年　○　月　○　日	末日	令和　○　年　○　月　○　日		日数	○　日	
育児休業期間の変更	変更前	初日	年　月　日	末日	年　月　日		日数	日	
	変更後	初日	年　月　日	末日	年　月　日		日数	日	

申出事由	1　育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律（平成３年法律第７６号）第２条第１号、同法第２３条第２項又は同法第２４条第１項第２号 (2)　地方公務員の育児休業等に関する法律（平成３年法律第１１０号）第２条第１項 の規定により育児休業等の承認を受けましたので、その写しを添付します。

日数欄は育児休業開始日の属する月と、その育児休業が終了する日の翌日が属する月が同一である場合に記入してください。

上記の育児休業期間について、掛金免除／免除期間変更を申し出ます。

愛媛県市町村職員共済組合理事長　様

令和　○　年　○　月　○　日

申出者　住所　○○市○○町○○丁目○－○

氏名　共済　花子

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

所属所長　職名　○○市長

氏名　○○　○○

1　申出事由欄は該当項目に○印を付し、育児休業の承認を受けた書類の写し及び対象となる子の生年月日が確認できる書類を必ず添付してください。

2　日数欄は「育児休業開始日の属する月」と、「その育児休業が終了する日の翌日が属する月」が同一である場合に記入してください。