

育児休業等掛金免除（変更）申出書

組合員氏名	共済 花子	生年月日	△△年△△月△△日	組合員等記号・番号	
育児休業等に係る子の氏名	共済 はじめ	生年月日	△△年△△月△△日	△△△-△△△△	
所属機関	名称	〇〇市			
	所在地	〇〇市□□町1-2			
育児休業等期間 (変更後期間)	開始日	△△年△△月△△日 (年 月 日)	終了日	△△年△△月△△日 (年 月 日)	
	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号及び同法第23条第1項 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。				
上記のとおり、掛金の免除を申出します。					
山口県市町村職員共済組合理事長 殿					
△△年△△月△△日					
住所 〇〇市□□町1-1					
申出者 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。					
△△年△△月△△日					
職名 〇〇市長					
所属所長 氏名 山口 次郎					

期間が変更の場合は、ここに変更

該当する方に○をつけてください。

- (注) 1 育児休業等期間について変更があった場合には、上記「育児休業等掛金免除（変更）申出書」の（変更）部分に○をつけ、変更前の期間を記入の上、カッコ内に変更後の期間を記入してください。
- 2 この書類には、育児休業等期間の承認を証明できる書類、及び育児休業等に係る子の生年月日を証明できる書類（写し）を添付してください。また、育児休業等期間について変更があった場合には、当該期間変更の承認を証明できる書類を添付してください。