

育児休業等掛金免除申出書 (新規・変更)

組合員の氏名		共済 花子	組合員番号	〇〇〇-△△△△△
所属機関	名称	〇〇市役所		
	所在地	〇〇市〇〇町〇〇〇番地		
育児休業等に係る子の生年月日			R××年 2月 5日	
育児休業等期間(日数)※1		R××年 4月 3日 ~ R××年 4月 3日 (日)		
育児休業等期間(日数)※1		R××年 10月 6日 ~ R××年 10月 21日 (16 日)		
育児休業等期間(日数)※1		年 月 日 ~ 年 月 日 (日)		
育児休業等	同一の子に係る育児休業期間を全て記入してください。引き続く育児休業期間は同じ行に記入してください。		開始月と、終了日の翌日が属する月が同一の場合にのみ、育児休業日数を記入してください。	
<p>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1号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。</p> <p>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)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。</p>				
<p>上記のとおり、掛金の免除を申出します。</p> <p>大分県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p>令和 ××年 9月 21日</p> <p>住所 〇〇市〇〇町〇〇番地</p> <p>請求者 氏名 共済 花子</p>				
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 ××年 9月 25日</p> <p>職名 〇〇市長</p> <p>所属所長 氏名 ××××</p>				

※1 育児休業等期間については、同一の子に係る育児休業期間を全て記入してください。日数については、育児休業開始日が属する月と、育児休業終了日の翌日が属する月が同一である場合にのみ記入してください。

※2 育児休業承認請求書(写)を添付してください。

※3 派遣職員に係る「所属機関の名称及び所在地」には「派遣先団体の名称及び所在地」を記入してください。