産前産後休業掛金等免除（新規・変更）申出書

組合員証記号番号	—	所属所名			
組合員氏名		生年月日	昭和 平成	年	月 日
産前産後休業期間	当初開始日 <small>(予定日以前42日以内)</small>	令和	年	月	日
	開始日 <small>(変更後)</small>	令和	年	月	日
	終了予定日 <small>(予定日後56日目)</small>	令和	年	月	日
	終了日 <small>(変更後)</small>	令和	年	月	日
産前産後休業に係る子の出産年月日	出産予定日	令和	年	月	日
	出産日	令和	年	月	日
単胎又は多胎の別	単胎 ・ 多胎				
<p>上記のとおり掛金等の免除を申出します。</p> <p style="text-align: center;">福井県市町村職員共済組合 理事長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申出者氏名 ⓐ</p> <p style="text-align: right;"><small>(自署の場合、押印は不要です。)</small></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 style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職 名</p> <p style="text-align: right;">所属所長</p> <p style="text-align: right;">氏 名 ⓑ</p>					

- *1 標題のかっこ書は、該当するものに○をつけてください。
- *2 産前産後休業期間とは、出産日（出産予定日の後に出産した場合は、出産の予定日）以前42日（多胎妊娠の場合は98日）から出産日の後56日までの期間のうち、地方公共団体における特別休暇の産前産後休業を取得した期間になります。
- *3 掛金等の免除期間は、産前産後休業を開始した日の属する月からその産前産後休業が終了する日の翌日の属する月の前月までの期間となります。
- *4 この申出書には上記の事実を証する書類を添付してください。

受 付

掛金等免除該当期間	年 月 ～ 年 月
-----------	-----------

処 理 欄	入力年月日
	・ ・