

育児休業掛金等免除（新規・変更・再取得）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 |
| 対象となる子の氏名 | | 子の 生年月日 | 令和 年 月 日 |
| 育児休業期間 | 開始日 | 令和 年 月 日 | 終了予定日 令和 年 月 日 |
| 変更後の育児休業期間 | 開始日 | 令和 年 月 日 | 終了予定日 令和 年 月 日 |
| 同一の子について 再取得の場合 | 開始日 | 令和 年 月 日 | 終了予定日 令和 年 月 日 |
| <p>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。</p> <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;">(自署の場合、押印は不要です。)</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 変更、再取得の場合には、「変更後の育児休業期間」欄、「同一の子について再取得の場合」欄にその期間を記入するとともに、「育児休業期間」欄には当初の育児休業期間を記入してください。
- *3 この申出書には**育児休業の事実を証明する書類（辞令等）**を添付してください。

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

| | |
|-----|-------|
| 処理欄 | 入力年月日 |
| | . . |

受 付