

育児休業等掛金免除申出書

所属所コード			所属所名						
組合員証番号(右詰め)			組合員氏名						
子の氏名			子の生年月日						
			平成	年	月	日			
申出区分									
1. 新規		2. 短縮		3. 延長		4. 退職による短縮			
育児休業等承認期間									
初日	平成	年	月	日	末日	平成	年	月	日
育児休業等に関する法律(平成3年法律第76号)第2条第1号若しくは同法第23条第2項若しくは同法第24条第1項第2号又は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。									
上記のとおり申出します。 兵庫県市町村職員共済組合理事長 様 平成 年 月 日 住所 申出者 氏名 ㊟									
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 年 月 日 職名 所属所長 氏名 ㊟									

【注意事項】

1. 育児休業等掛金免除申出書は、掛金免除を受けようとする月の前月末日までに共済組合に提出してください。
2. 「申出区分」欄の記入は、該当区分番号を○で囲んでください。
3. 期間延長又は期間短縮があった場合には、「育児休業等承認期間」欄の上段に延長前又は短縮前の承認期間も記入してください。
4. 当該育児休業等について承認を受けたことを証明する書類としては、承認の写しのほか辞令又は人事記録台帳等の写しに代えることができます。

受付印

