別紙様式第14号の１の３

育児休業等掛金免除変更申出書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 組 合 員 | 氏　　名 |  | | 組合員証  記号番号 | | 公立福岡  第　　　　　　　　　 号 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 所属機関 | 名　　称 |  | | | | |
| 所 在 地 |  | | | | |
| 育児休業を開始した日 | | | | | 年　　　月　　　日 | |
| 育児休業中の掛金免除申出日 | | | | | 年　　　月　　　日 | |
| 育児休業が終了する日 | | | 変更前 | | 年　　　月　　　日 | |
| 変更後 | | 年　　　月　　　日 | |
| 育児休業に係る子の生年月日 | | | | | 年　　　月　　　日 | |
| 地方公務員等共済組合法施行規程　第164条の３第３項　の規定により、育児休業等の    期間に係る掛金免除の変更を申し出ます。  公立学校共済組合福岡支部長　殿  　 　　　　　　　　年　　月　　日  住所  申 出 者  氏名  （記名押印又は署名） | | | | | | |
| 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  所属所長  氏名 | | | | | | |

※　辞令等の写しを添付してください