

産前産後休業掛金等免除
産前産後休業掛金等免除変更

申 出 書

組合員	氏名		組合員証	公立秋
	生年月日	年 月 日	記号番号	第 号
所属機関	名称		所属コード	
	所在地			
産前産後休業の期間		初 日	令和	年 月 日
		終了日	令和	年 月 日
産前産後休業の期間 (変更後)		初 日	令和	年 月 日
		終了日	令和	年 月 日
出産予定日			令和	年 月 日
出産日			令和	年 月 日
出産（予定）種別			単 胎 ・ 多 胎	
<p>地方公務員等共済組合法第114条の2の2の規定により、産前産後休業期間に係る掛金等免除（変更）を申し出ます。</p> <p>公立学校共済組合秋田支部長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 申出者 氏名 印</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 月 日</p> <p>職名 所属所長 氏名 印</p>				