

育児休業等掛金等免除申出書（同月用）

組合員	氏名		組合員等 記号・番号	公立媛		
	生年月日					
所属機関	名称					
	所在地					
育児休業中の掛金等免除申出日			令和	年	月	日
育児休業等の期間に 係る掛金等免除の申出	育児休業等の期間	初日	令和	年	月	日
		終了日	令和	年	月	日
育児休業に係る子の生年月日			令和	年	月	日
育児休業等の日数			日			
根拠法令	地方公務員の育児休業等に関する法律 育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律					
<p>地方公務員等共済組合法第114条の2第1項の規定により、育児休業期間等に係る掛金等の免除を申し出ます。</p> <p>公立学校共済組合愛媛支部長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所 _____</p> <p>申 出 者 _____</p> <p>氏 名 _____</p>						
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認し、提出します。</p> <p>公立学校共済組合愛媛支部長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>職 名 _____</p> <p>所属所長 _____</p> <p>氏 名 _____</p>						

※育児休業承認辞令の写し等を添付してください。

※この様式は育児休業等を開始した日の属する月とその育児休業等が終了する日の翌日が属する月が同一である場合で2週間以上の育児休業等の日数がある場合に使用して下さい。