

育児休業等掛金等免除変更申出書

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					
育児休業を開始した日			令和	年	月	日
育児休業中の掛金等免除申出日			令和	年	月	日
育児休業が終了する日	変更前	令和	年	月	日	
	変更後	令和	年	月	日	
育児休業に係る子の生年月日			令和	年	月	日
<p>地方公務員等共済組合施行規程第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等免除の変更を申し出ます。</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 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 氏名 _____</p>						

※提出の際は育児休業期間変更承認辞令の写し等を添付してください。