

3歳未満の子を養育しない旨の届出書

(フリガナ)				申 出 者 生年月日		昭和 平成		年		月		日	
申 出 者 氏 名													
所 属 所		所属コード		組合員等 記号・番号		公立							
		名 称				基礎年金番号							
養育しないこととなった日 及びその事由 (該当する番号を○で囲み、 カッコ内の日を「養育しないこ ととなった日」として記入して ください)		平成・令和 年 月 日											
		1 他の子の養育（他の子の出生日） 2 子を養育しなくなった（養育しなくなった日） 3 育児休業等（掛金免除）の開始（開始日） 4 産前産後休業（掛金免除）の開始（開始日）											
※裏面参照													
養育しないこととなった子		(フリガナ) 氏 名				生年月日		平成 令和		年		月 日	
地方公務員等共済組合法、厚生年金保険法の規定による三歳に満たない子を養育する組合員（厚生年金保険の被保険者）等の標準報酬月額の特例の適用が終了したので、上記のとおり申し出ます。													
公立学校共済組合福井支部長 殿													
令和 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。													
令和 年 月 日													
職 名 _____													
所属所長 _____													
氏 名 _____													
(TEL _____ - _____ 担当者名 _____)													