別紙様式第14号の１の２

育児休業等掛金免除申出書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | | | |
| 育児休業中の掛金免除申出日 | | | | | | 年　　月　　日 | |
| 育児休業等の期間 | | | | 初　日 | | 年　　月　　日 | |
| 終了日 | | 年　　月　　日 | |
| 育児休業に係る子の生年月日 | | | | | | 年　　月　　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 | | | | | |
| 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の  免除を申し出ます。      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