

## 育児休業等掛金等免除申出書

組合員	氏 名		組合員証 記号番号	公 立 茨 城	
	生年月日	年      月      日		第	号
所属機関	名 称				
	所 在 地				
	電 話 番 号				
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
上記育児休業等の取得日数 (※育児休業等を開始した日の属する月と終了する日の翌日が属する日が同一の場合のみ記入)					日
育 児 休 業 に 係 る 子 の 生 年 月 日			令 和	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				
<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 style="text-align: center;">公立学校共済組合茨城支部長 殿</p> <p style="text-align: center;">令和      年      月      日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">申 出 者      氏 名</p> <p style="text-align: center;">( 署 名 )</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 style="text-align: center;">令和      年      月      日</p> <p style="text-align: center;">職 名</p> <p style="text-align: center;">所属所長</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>					

- (注) 1 掛金免除申出日は、育児休業の初日以降の日を記入してください。
- 2 育児休業等の事実を証明する書類(承認指令書等)のコピーを添付してください。