

育児休業等掛金等免除変更申出書

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 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	
上記変更後の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月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
<p>地方公務員等共済組合法施行規定第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 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: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">申 出 者</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">(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: right;">職 名</p> <p style="text-align: right;">所属所長</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>				

(注) 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。