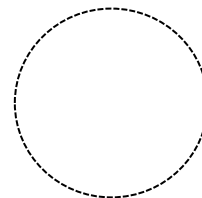


育 児 休 業 手 当 金 延 長 (変 更) 請 求 書 II

当該育児休業に係る子が1歳に達した日から1歳6か月に達する日までの期間を請求する場合の理由に○をつけて下さい。	1 保育所等における保育が実施されないこと
	入 所 申 し 込 み 日 (令和 年 月 日)
	入 所 希 望 日 (令和 年 月 日)
	2 養育を予定していた配偶者の死亡
	3 養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等
4 養育を予定していた配偶者との婚姻解消等による別居	
5 養育を予定していた配偶者の産前産後の休暇等	



所属所受付印

組合員証 記号番号		公立茨城 第 号		フリガナ 組合員氏名 (給与のゴム印)		所属所名 所属コード (給与のゴム印)	
育 児 休 業 手 当 金 請 求 期 間	変更前	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで				育児休業に係る 子の生年月日	令和 年 月 日
	変更後	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで					
育 児 休 業 期 間	変更前	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで					
	変更後	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで					
支 給 対 象 日 数	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
標準報酬月額		等級	月額	請求金額	円	計	日
地方公務員等共済組合法施行規程第115条の2第3項の規定に基づき、上記のとおり(変更)請求します。 併せて、同法第164条の3第3項の規定に基づき、育児休業期間等に係る掛金等免除の変更を申し出ます。 公立学校共済組合茨城支部長 殿 令和 年 月 日 住 所 請求者 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 印							
所属所所在地		(〒 ー)					
		(電話番号)					

- (注) ※ 支給対象日数は育児休業開始日より記入してください。
- ※ 支給対象日数は土曜日及び日曜日を除いて算出してください。
- ※ 育児休業に係る子が1歳になった時点において総務省令に該当する場合、延長要件を満たすことが確認できる書類を添付して、その翌月7日までに提出してください。
- ※ 育児休業等の変更の事実を証明する書類(承認指令書等)の写しを添付してください。