

疎 明 書

公立学校共済組合茨城支部長 様

令和____年____月____日

組合員氏名_____

私は、子の出生日の翌日より後の日に、次の事由に該当したことにより、私の配偶者が勤務先に申し出ていた育児休業を予定どおり取得することができなくなったため、子の出生後 5 6 日の期間の配偶者の育児休業の取得日数が 1 4 日に満たなくなったことを疎明します。

該当することとなった事由 ※ 該当する番号に○を記入し、事由に該当することが分かる書類及び配偶者が育児休業を申し出たことが分かる書類を添付してください。	1 配偶者がいない 2 配偶者が被保険者の子と法律上の親子関係がない 3 配偶者から暴力を受け別居中 4 配偶者が無業者 5 配偶者が自営業者やフリーランスなど雇用される労働者でない 6 1～5 以外の理由で配偶者が育児休業をすることができない（理由を記入してください。）
子の氏名	
子の出生日	令和 年 月 日
配偶者の氏名	
配偶者が勤務先に申し出ていた育児休業の期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで