標準報酬育児休業等終了時改定申出書

<table>
<tr><td>（フリガナ）
申出者氏名</td><td colspan="2"></td><td>申 出 者
生年月日</td><td colspan="2">昭和
平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>所 属 所</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">組合員等
記号番号</td><td colspan="2" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>職　　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">育児休業等
承認期間</td><td colspan="2">休業開始日</td><td colspan="3">休業終了日（復職日の前日）</td></tr>
<tr><td colspan="2">令和　　年　　月　　日</td><td colspan="3">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">育児休業等
に係る子</td><td>（フリガナ）
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">性 別</td><td rowspan="2">男
女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">令和　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

地方公務員等共済組合法第４３条第１２項の規定により、育児休業等終了日の翌日が属する月以後３月間に受けた報酬の総額をその期間の月数で除して得た額を報酬月額として、標準報酬を改定することの希望を申し出ます。

公立学校共済組合石川支部長　様

令和　　年　　月　　日

住　所

申出者

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

備　考　「育児休業等終了日の翌日が属する月以後３月間」とは、育児休業等終了日の翌日において継続して組合員であった期間に限るものとし、かつ、報酬支払の基礎となった日数が１７日未満である月がある場合、その月は育児休業等終了時改定の算定に使用しません。

※　申出者欄は、組合員の自署にて氏名を記入いただくか、記名･押印のうえ提出してください。

（令和3年6月）