

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 石 川		
	生年月日	年 月 日		第		号
所属機関	名 称					
	所 在 地					
育児休業中の掛金等免除申出日				平成	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		平成	年	月 日
		終了日		平成	年	月 日
育児休業に係る子の生年月日				平成	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>公立学校共済組合石川支部長 殿</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 申出者 氏名</p> <p style="text-align: right;">⑧</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>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名 所属所長 氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>						

★免除の申出日及び所属証明日は育児休業取得日以降の日付を記入してください。