

育児休業等掛金等免除申出書

共済事務担当者

|  |  |       |           |  |
|--|--|-------|-----------|--|
| 組合員  | 氏名   |       | 組合員<br>番号 |  |
|  | 生年月日   | 年 月 日 |           |  |
| 所属機関   | 名称   |       |           |  |
|  | 所在地  |       |           |  |
| 育児休業中の掛金等免除申出日   |  |       | 令和 年 月 日  |  |
| 育児休業等の期間に係る掛金免除の申出   | 育児休業等の期間   | 初日    | 令和 年 月 日  |  |
|  |  | 終了日   | 令和 年 月 日  |  |
| 育児休業等の日数（※同一月内の場合のみ記入）   |  |       | 日         |  |
| 育児休業に係る子の生年月日  |  |       | 令和 年 月 日  |  |
| 根拠法令   | 地方公務員の育児休業等に関する法律<br>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>公立学校共済組合鹿児島支部長 殿</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申出者 住所<br/>氏名</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>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">所属所長 職名<br/>氏名</p>   |  |       |           |  |

※ 掛金免除申出日は、休業の初日以降の日を記入してください。

※ 事実を証明する書類を添付してください。（辞令の写し）