

育児休業等掛金等免除変更申出書

共済事務担当者

組合員	氏名		組合員 番号	
	生年月日	年 月 日		
所属機関	名称			
	所在地			
育児休業を開始した日			令和 年 月 日	
育児休業中の掛金等免除申出日			令和 年 月 日	
育児休業が終了する日		変更前	令和 年 月 日	
		変更後	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	
<p>地方公務員等共済組合法施行規定第 164 条の 3 第 3 項の規定により、育児休業等の期間に係る掛金等免除の変更を申し出ます。</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 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 氏名</p>				

※ 事実を証明する書類を添付してください。（辞令の写し）