




育児休業等掛金等免除申出書

共済事務担当者印


組 合 員	氏 名		組 合 員 証 記 号 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			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>公立学校共済組合鹿児島支部長 殿</p> <p>平成 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>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名 所属所長 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)