

育児休業等掛金等免除申出書

共済事務担当者印
印

組合員	氏名		組合員証 記号番号	公立鹿
	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・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	平成・令和	年 月 日
		終了日	平成・令和	年 月 日
育児休業等の日数（同一月内の場合のみ）				日
育児休業に係る子の生年月日			平成・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 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 氏名 印</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;">職名 所属所長 氏名 印</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）