

育児休業等掛金等免除変更申出書

共済事務担当者印  


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			
育児休業を開始した日			平成・令和	年 月 日
育児休業中の掛金等免除申出日			平成・令和	年 月 日
育児休業が終了する日	変更前	平成・令和	年 月 日	
	変更後	平成・令和	年 月 日	
育児休業に係る子の生年月日			平成・令和	年 月 日
<p>地方公務員等共済組合法施行規程第 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;">職名 所属所長 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)