

☐ 育児休業等掛金等免除申出書

☐ 育児休業等掛金等免除変更申出書

組合員	氏 名		組合員証 記号番号	公立神奈川	
	生年月日	年 月 日			
所属所名				所属所 コード	
育児休業中の掛金等免除申出日				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	年 月 日		
		終了日	年 月 日		
育児休業に係る子の生年月日				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				
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。 公立学校共済組合神奈川支部長 様 年 月 日 住所 申出者 氏名 (署名)					
※ 申出書に不備等がある場合連絡いたしますので、上記以外を希望される場合、ご連絡先をご記入ください。 住所 〒 TEL ()					

添付書類： 育児休業の取得を証明する書類を添付してください。(育児休業辞令の写し等)

免除期間： 子が3歳に達したときは子の誕生日の属する月の前月まで。または子が3歳より前に
育児休業から復職したときは、復職した月の前月まで

提出先： 〒231-8309 横浜市中区日本大通33
公立学校共済組合神奈川支部 共済経理グループ

☒ 育児休業等掛金等免除申出書

☐ 育児休業等掛金等免除変更申出書

組合員	氏 名	神奈川 花子		組合員証 記号番号	公立神奈川 〇〇〇〇〇〇	
	生年月日	〇〇年 〇月 〇日				
所属所名		××市立××小学校			所属所 コード	〇〇〇〇
育児休業中の掛金等免除申出日					〇〇年 〇月 〇日	
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	〇〇年 〇月 〇日	
				終了日	〇〇年 〇月 〇日	
育児休業に係る子の生年月日					〇〇年 〇月 〇日	
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					
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。 公立学校共済組合神奈川支部長 様 〇〇年 〇月 〇日 住所 ××市××〇〇 申出者 氏名 神奈川 花子 (署名)						
※ 申出書に不備等がある場合連絡いたしますので、上記以外を希望される場合、ご連絡先を ご記入ください 住所 〒 TEL ()						

添付書類：育児休業の取得を証明する書類を添付してください。（育児休業辞令の写し等）

免除期間：子が3歳に達したときは子の誕生日の属する月の前月まで。または子が3歳より前に
育児休業から復職したときは、復職した月の前月まで

提出先：〒231-8309 横浜市中区日本大通 3 3
公立学校共済組合神奈川支部 共済経理グループ