

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				
<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>公立学校共済組合神奈川支部長 様</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 申出者 氏名 (署名)</p>					
<p>※ 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。</p> <p>住所 〒</p> <p style="text-align: right;">TEL ()</p>					

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5-1
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	
	生年月日	〇〇年 〇月 〇日			〇〇〇〇〇〇	
所属所名		××市立××小学校			所属所 コード	〇〇〇〇
育児休業等の初日を記入してください						
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					
<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>公立学校共済組合神奈川支部長 様</p> <p>〇〇年 〇月 〇日</p> <p>住所 ××市××〇〇</p> <p>申出者 氏名 神奈川 花子 (署名)</p>						
<p>※ 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</p> <p>住所 〒 TEL ()</p>						

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5-1
公立学校共済組合神奈川支部 共済経理グループ