

所属所受付印	共済組合受付印

育児休業等掛金等免除申出書

組合員氏名					組合員証番号 (公立三重)																
組合員生年月日	年号	年	月	日	職員番号																
所属所名											所属所コード										
所属所住所																					
育児休業中の掛金等免除申出日												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	令和		年		月		日									
					終了日	令和		年		月		日									
育児休業に係る子の生年月日												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な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>公立学校共済組合三重支部長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>〒 -</p> <p>申出者 住所 氏名</p> <p style="text-align: right;">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>職 名</p> <p>所属所長 氏 名</p> <p>電 話 - -</p> <p>(市町費職員は任命権者の証明であること)</p> <p style="text-align: right;">印</p>																					

《添付書類》 ・ 育児休業の承認を受けた辞令の写し