

- | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|---|---|---|--------------------|---------|--|---|--|---|--|---|
| 組合員氏名 | | | | | | 組合員等記号番号
(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 | | | | | | | | | | | | | |
| 産前産後休業の期間（当初）
（必ず記入してください） | | | | | | 初日 | 令和 | | 年 | | 月 | | 日 |
| | | | | | | 終了日 | 令和 | | 年 | | 月 | | 日 |
| 産前産後休業の期間（変更後）
（変更申出の場合に記入してください） | | | | | | 初日 | 令和 | | 年 | | 月 | | 日 |
| | | | | | | 終了日 | 令和 | | 年 | | 月 | | 日 |
| 出産予定日 | 令和 | | 年 | | 月 | 日 | 出産予定種別 | ☐ 単胎 ・ ☐ 多胎 | | | | | |
| 出　産　日 | 令和 | | 年 | | 月 | 日 | 出　産　種　別 | ☐ 単胎 ・ ☐ 多胎 | | | | | |
| 地方公務員等共済組合法施行規程第114条の2の規定により、産前産後休業期間に係る掛金免除（変更）を申し出ます。 | | | | | | | | | | | | | |
| 公立学校共済組合三重支部長　様 | | | | | | | | | | | | | |
| 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 〒 — | | | | | | | | | | | | | |
| 申　出　者 住 所 | | | | | | | | | | | | | |
| 氏 名 | | | | | | | | | | | | | |

《添付書類》 ・ 申出書提出時(出産前) ① 産前休暇の期間の確認できる書類の写し
 [例 : 休暇簿の写し、休暇報告書の写し など]
 ② 出産予定日と出産予定人数(多胎の場合)の確認できる書類の写し
 [例 : 妊娠証明書の写し など]

・ 変更申出書提出時(出産後) ① 産後休暇の期間の確認できる書類の写し
 [例 : 休暇簿の写し、休暇報告書の写し など]
 ② 出産日と出産人数(多胎の場合)の確認できる書類の写し
 [例 : 母子手帳の写し、出産証明書の写し など]