# 育児休業等掛金等免除変更申出書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 組合員 | 氏　　名 | | 組合員証 | 公立長崎 |
| | 生年月日 | 年　　月　　日 | 記号番号 | 第　　号 |
| 所属機関 | 名　称 | | | |
| | 所在地 | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 育児休業等を開始した日 | | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 育児休業中の掛金等免除申出日 | | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 育児休業等が終了する日 | 変更前 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | 変更後 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 育児休業等に係る子の生年月日 | | 令和 | 年 | 月 | 日 |

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。

公立学校共済組合長崎支部長　様

令和　　年　　月　　日

住　所

申出者

氏　名

［備考］
1 掛金等免除申出日は、当該育児休業の掛金等免除に係る当初の申出日を記入してください。
2 変更後の育児休業承認に係る辞令（写）を添付してください。

| 所属所受付年月日 |
|---|
| |

（202501）