

産前産後休業掛金等免除  
産前産後休業掛金等免除変更

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				
産前産後休業の期間		掛金免除の初日	令和	年	月      日
		(産前休暇の初日)	(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)		掛金免除の初日	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 日		令和	年	月      日	
出産（予定）種別			単 胎      ・      多 胎		
<p>地方公務員等共済組合法 第114条の2の2の規定により、産前産後休業期間に係る掛金等免除（変更）を申し出ます。</p> <p>公立学校共済組合長崎支部長 様</p> <p style="margin-left: 20px;">令和      年      月      日</p> <p style="margin-left: 100px;">住 所</p> <p style="margin-left: 100px;">申出者</p> <p style="margin-left: 100px;">氏 名</p>					
				所 属 所	
				受 付 年 月 日	

(202007)

【添付書類】

- 産前休業の取得及び期間がわかる書類の写し（産前休暇願等） ※変更申出の場合で既に提出済みの場合は不要
- 子の出産予定日がわかる書類の写し ※変更申出の場合で既に提出済みの場合は不要
- 産後休暇の取得及び期間がわかる書類の写し（産後休暇届等） ※産後休暇を既に取得済みの場合
- 子の生年月日がわかる書類の写し ※子を既に出産した場合