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	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

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。

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

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