

産前産後休業掛金等免除

申出書

産前産後休業掛金等免除変更

組 合 員	氏 名		組合員証 記号番号	公立 第 号
	生年月日	年 月 日		
所属機関	名 称			
	所 在 地			
産前産後休業の期間		初 日	平成 年 月 日	
		終了日	平成 年 月 日	
産前産後休業の期間 (変更後)		初 日	平成 年 月 日	
		終了日	平成 年 月 日	
出産予定日			平成 年 月 日	
出産日			平成 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>公立学校共済組合大支部長 殿 平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申 出 者 住 所 氏 名 氏 名 ①</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>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">所 属 所 長 職 名 氏 名 氏 名 ②</p>				