

産前産後休業掛金免除

申出書

産前産後休業掛金免除変更

(フリガナ) 組合員	氏 名		所属コード	
	生年月日	年 月 日	組合員証 記号番号	公立阪
所属機関	名 称			
	所在地			
産前産後休業の期間		初 日	年 月 日	
		終了日	年 月 日	
産前産後休業の期間 (変更後)		初 日	年 月 日	
		終了日	年 月 日	
出産予定日			年 月 日	
出産日			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免除(変更)を申し出ます。</p> <p>公立学校共済組合大阪支部長 殿</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 申出者 氏名</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>年 月 日</p> <p>所属所長 職名 氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>				