

育児休業等掛金免除変更申出書

組合員	氏名		組合員証 記号番号	公立佐賀 第 号
	生年月日	年 月 日		
所属機関	所属所名			
	所在地			
育児休業を開始した日			令和 年 月 日	
育児休業中の掛金免除申出日			令和 年 月 日	
育児休業が終了する日	変更前	令和 年 月 日		
	変更後	令和 年 月 日		
上記変更後の育児休業等の取得日数 (※育児休業等の開始日と終了日の翌日が同一月内に取得した場合にのみ記入)			日	
育児休業に係る子の生年月日			年 月 日	
<p>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免除の変更を申し出します。</p> <p>公立学校共済組合佐賀支部長 様 令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">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>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名 所属所長 氏名</p>				

※辞令書の写しを添付してください。