

育児休業等掛金免除申出書

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			
育児休業中の掛金免除申出日			令和	年 月 日
育児休業等の期間に係る掛金免除の申出	育児休業等の期間	初日	令和	年 月 日
		終了日	令和	年 月 日
	育児休業等の日数 (※育児休業等の開始日と終了日の翌日が 同一月内の場合にのみ記入)	日		
育児休業に係る子の生年月日			年	月 日
根拠法令	地方公務員の育児休業等に関する法律 育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律			
<p>地方公務員等共済組合法第 114 条の 2 第 1 項の規定により、育児休業期間等に係る掛金の免除を申し出ます。</p> <p>公立学校共済組合佐賀支部長 様</p> <p>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;">所属所長 職名 氏名</p>				

※辞令書の写しを添付してください。