

## 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

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	名 称			
	所 在 地			
産前産後休業の期間	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)	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		
<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>公立学校共済組合佐賀支部長 殿 令和 年 月 日</p> <p>申 出 者 住所 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。 令和 年 月 日</p> <p>所属所長 職名 氏名</p>				

※①休暇簿の写し又は特別休暇申請書の写し等、②母子手帳の写し又は妊娠証明書等

①②を合わせて添付してください。