

育児休業等掛金等免除 変更 申出書

組合員	氏名				組合員等 記号・番号	公立島根 第	号
	生年月日	昭和 平成	年	月			
所属所	所属所コード						
	所属所名						
育児休業を開始した日		初日	令和	年	月	日	
育児休業を終了する日		変更前	令和	年	月	日	
		変更後	令和	年	月	日	
育児休業に係る子の生年月日			令和	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等免除の変更を申し出ます。</p> <p>公立学校共済組合島根支部長 殿</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所 _____</p> <p style="text-align: right;">申 出 者 _____</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">(自署によらない場合は押印が必要です。)</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 職氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">担当者名 : _____</p> <p style="text-align: right;">連絡先 : _____</p>							

※添付書類 ・ 育児休業期間を証明する書類（辞令等）の写し（辞令等の交付が遅れている場合は変更申出書を先に提出し、辞令等は後日提出してください。）