

育児休業等掛金等免除 申出書

所 属 所 名						組 合 員 氏 名				
(所 属 コ ー ド)	(E)									
組 合 員 証 記 号 番 号	公 立 徳					生 年 月 日	昭 和 平 成 令 和	年	月	日
育 児 休 業 中 の 掛 金 等 免 除 申 出 日							令 和	年	月	日
育 児 休 業 等 の 期 間 に 係 る 掛 金 等 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 に 係 る 子 の 生 年 月 日							令 和	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								
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等の免除を申し出ます。 公立学校共済組合徳島支部長 殿 令和 年 月 日 〒 ー 申出者 住 所 氏 名										
㊞ (自署の場合省略可)										
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							所属所受付年月日 ◆所属所の文書受付印の押印又は受付印がない場合は、年月日、担当者印を記入押印してください。 令和 年 月 日			
			職 名							
			所属所長							
			氏 名							

2021.11更新

公立学校共済組合	受 付 欄	
----------	-------------	--