

育児休業等掛金等免除 変 更 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
育児休業を開始した日									令和 年 月 日
育児休業中の掛金等免除申出日									令和 年 月 日
育児休業が終了する日								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
地方公務員等共済組合法施行規程第164条の3第3項により、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。 公立学校共済組合徳島支部長 殿 令和 年 月 日 〒 申出者 住 所 氏 名 (印) (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 職 名 所属所長 氏 名									

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

公立学校共済組合	受付欄	
----------	-----	--

2021.11更新