

# 産前産後休業掛金等免除(変更)申出書

組合員番号・氏名	生 年 月 日	職 名	所属コード・所属所名
公立山形	年 月 日		
産前休業の期間	年 月 日から	年 月 日	
産後休業の期間	年 月 日から	年 月 日	
産前産後休業の期間 <出産日前42日、後56日> (変更後の期間)	( 年 月 日から	年 月 日 )	
出産予定日	年 月 日		
出産日	年 月 日		
出産(予定)種別	単胎 ・ 多胎		
掛金等免除期間 (変更後の期間)	( 年 月 日から	年 月 )	
<p>地方公務員等共済組合法第114条の2の2及び一般財団法人山形県教職員互助会運営規則第20条の規定により、産前産後休業期間に係る掛金等免除(変更)を申し出ます。</p> <p>公立学校共済組合山形支部長 殿 山形県教職員互助会理事長 殿</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>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>年 月 日</p> <p>所 在 地</p> <p>所属所長</p> <p>( TEL — — ) ( 事務担当者名: )</p>			

(添付資料)

- 出産前 ☐ 産前休業申請書の写し  
☐ 出産予定証明書の写し または 母子手帳の写し(出産予定日の記載があるページ)
- 出産後 ☐ 産後休業申請書の写し  
☐ 出産証明書の写し、母子手帳の写し(出産日の記載があるページ)、  
出産費の請求書の写し(ただし、医師の証明がある場合に限る)のいずれか

※出産予定日と出産日が同日の場合、変更申出書の提出は不要です。添付資料のみ提出してください。  
※掛金等免除期間に変更がない場合でも、出産後は変更申出書を提出してください。