

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	記号	公立山梨
	生年月日	昭和 平成 年 月 日		番号	
所属機関	名 称				
	所 在 地				
産前産後休業の期間			初 日	平成 年 月 日	
			終了日	平成 年 月 日	
産前産後休業の期間 (変更後)			初 日	平成 年 月 日	
			終了日	平成 年 月 日	
出産予定日			平成 年 月 日		
出産日			平成 年 月 日		
出産（予定）種別			単胎 ・ 多胎		
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。 公立学校共済組合山梨支部長 殿 令和 年 月 日 住所 申出者 氏名 印					
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 印					

(注) 産前産後休業の期間は、掛金免除となる期間を記入してください。 産前42日(6週間)産後56日(8週間)

(注) 申出日は、産前休暇開始日以降の日付けで提出してください。

- 【添付書類】
- ①産前産後休業の期間を証明するもの（休暇簿の写し、特別休暇申請書の写し等）
 - ②子の出産予定日（出産日）及び出産人数を証明するもの（母子手帳の写し、妊娠証明書等）