

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 証 | 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 | | |
| <p>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。</p> <p>公立学校共済組合山梨支部長 殿</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 申出者 氏名 印</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;">職名 所属所長 氏名 印</p> | | | | | |

(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)