

※共済組合使用欄	月例掛金免除開始月	月例掛金免除終了月	期末掛金免除開始月	期末掛金免除終了月
育休免除期間	年 月	年 月	年 月	年 月
育休免除期間	年 月	年 月	年 月	年 月
育休免除期間	年 月	年 月	年 月	年 月
育休免除期間	年 月	年 月	年 月	年 月

育児休業等掛金免除変更申出書

組合員証 記号番号	1	2	3	4	5	6	7	所属所名	〇 〇 市
組合員 氏名	共 済 花 子						男 女	所属所 所在地	〇〇市△△町1-1
対象となる子 の生年月日	令和 〇 年 11 月 20 日								

勤務先が病院や幼稚園等でも本庁の名称と所在位置を記入する

育児休業等掛金免除期間の変更						育児休業等 の日数※
育児休業 期間	変更前初日	令和 △ 年 1 月 16 日	末日	令和 △ 年 11 月 30 日		日
	変更後初日	令和 △ 年 1 月 16 日	末日	令和 □ 年 3 月 31 日		日
育児休業 期間	変更前初日	令和 年 月 日	末日	令和 年 月 日		日
	変更後初日	令和 年 月 日	末日	令和 年 月 日		日
育児休業 期間	変更前初日	令和 年 月 日	末日	令和 年 月 日		日
	変更後初日	令和 年 月 日	末日	令和 年 月 日		日
育児休業 期間	変更前初日	令和 年 月 日	末日	令和 年 月 日		日
	変更後初日	令和 年 月 日	末日	令和 年 月 日		日

任命権者証明欄

下記の承認期間については、

- 1 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(平成3年法律第76号)第2条第1号、同法第23条第2項又は同法第24条第1項第2号
- 2 地方公務員の育児休業等に関する法律(平成3年法律第110号)第2条第1項

の規定による期間であることを証明する。

承認期間 令和 △ 年 1 月 16 日 から 令和 □ 年 3 月 31 日 まで

承認期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

承認期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

承認期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

令和 △ 年 9 月 18 日

任命権者 職名 〇 〇 〇 〇
氏名 □ □ □ □

公
印

上記のとおり、掛金の免除を申し出ます。

静岡県市町村職員共済組合理事長 様

令和 △ 年 9 月 17 日

住所 〇〇市◇◇町2-2

申出者

氏名 共 済 花 子

上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。

令和 △ 年 9 月 18 日

職名 〇 〇 〇 〇

所属所長

氏名 □ □ □ □

派遣職員に係る請求書の記載事項について、「所属所名」及び「所属所所在地」にあつては、「派遣先団体の名称」及び「派遣先団体の所在地」を記入する。
※ 育児休業等の日数については、「育児休業開始日が属する月」と、「育児休業終了日の翌日が属する月」が同一である場合のみ記入する。

本人の申出に関する部分 任命権者の証明に関する部分 所属所長の証明する部分