

◆ 産前産後休業掛金免除の申出をするとき

産前産後休業掛金免除申出書							※共済使用欄	開始	終了	
							産休免除期間	年 月	年 月	
組合員証 記号番号	1	2	3	4	5	6	7	所属所名	〇〇市	勤務先が病院や幼稚園等であっても、本庁の名称・所在地を記入する
組合員 氏名	共済 花子						所属所 所在地	〇〇市△△町1-1		
出産予定日 (又は出産日)	令和〇〇年 6 月 20 日						単胎・多胎の別	単胎・多胎		
産前産後休業掛金免除期間										
産前産後 休業期間	初日	平成 令和 〇〇年 5 月 10 日					末日	平成 令和 △△年 8 月 15 日		
任命権者証明欄										
下記の承認期間については、地方公共団体等における特別休暇の産前産後休業として認められた期間であることを証明する。										
承認期間	平成 令和 〇〇年 4 月 26 日	から	平成 令和 △△年 8 月 15 日	日まで						
	令和 △△年 3 月 18 日									
	任命権者	職名	〇 〇 〇 〇				公 印			
		氏名	□ □ □ □							
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 3 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 3 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。

- … 本人の申出に関する部分
- … 任命権者の証明に関する部分
- … 所属所長の証明に関する部分