

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								所属所名	
組合員 氏名								所属所 所在地	
出産予定日 (又は出産日)	令和	年	月	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	年	月	日	末日	平成 令和	年	月	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暇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	年	月	日	から	平成 令和	年	月	日	まで
	令和	年	月	日						
					職名					
					任命権者					
					氏名					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 月 日
住所
申出者
氏名

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 月 日
職名
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。