

## 育児休業等掛金免除申出書 (新規・変更)

組合員の氏名		共済 花子		組合員証 記号番号	〇〇〇-×××××
所属 機関	名称	〇〇市役所			
	所在地	〇〇市〇〇町〇〇〇番地			
育児休業等期間	初日	H××年 5月 1日	末日	H××年 4月 30日	
育児休業等に係る子の生年月日			H××年 3月 1日		
<p>                 { 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号及び同法第23条第1項                  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                  の規定により育児休業等の承認を受けましたので、その写しを添付します。             </p>					
<p>上記のとおり、掛金の免除を申出します。</p> <p style="text-align: center;">大分県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p style="text-align: center;">平成 ××年 4月 15日</p> <p style="text-align: right;">住所 〇〇市〇〇町〇〇番地</p> <p style="text-align: right;">申出者 氏名 共済 花子 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 style="text-align: center;">平成 ××年 4月 20日</p> <p style="text-align: right;">職名 〇〇市長</p> <p style="text-align: right;">所属所長 氏名 × × × × 印</p>					

- 備考) 1 派遣職員に係る請求書の記載事項については次のとおりとする。
- ・「所属機関の名称及び所在地」については、「派遣先団体の名称及び所在地」を記入する。
- 2 育児休業承認請求書(写)をして添付してください。