

掛金免除 期間	開始	令和	年	月
	終了	令和	年	月
係	照 合			

育児休業等による掛金免除申出書

組合員証記号番号		—		組合員氏名								
所属 機 関	名 称											
	所 在 地											
育児休業等期間		初 日	令和	年	月 日	末 日	令和	年	月 日			
(日 数)		日 ※			※「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」が同一である場合に記入。							
育児休業等に係る子の生年月日				令和						年	月	日
<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px;"> <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、同法第23条第2項又は同法第24条第1項第2号</p> <p>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> </div>												
<p>上記のとおり、掛金の免除を申出します。</p> <p style="text-align: center;">愛知県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">申 出 者</p> <p style="text-align: right;">氏 名</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;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職 名</p> <p style="text-align: right;">所属所長</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p>												

備考) 公益的法人等への一般職の地方公務員の派遣等に関する法律第2条第1項による派遣職員の方は次の点に注意してください。

- ・ 申出書中最下段の所属所長の証明は、派遣元の所属所長の証明をお願いします。