

② 育児休業等による掛金免除期間変更・取消申出書

育児休業承認請求書、養育状況変更届など、変更後の育児休業等期間がわかる書類の写しを添付してください。

育児休業等による掛金免除期間変更・取消申出書

組合員証記号番号		〇〇〇—〇〇〇〇		組合員氏名		共 済 花 子	
所属 機 関	名 称	〇〇市役所				} 保育所や病院などの 勤務先ではありません	
	所 在 地	〇〇市〇〇町〇〇					
変更 内 容	育 児 休 業 等 期 間 の 変 更	変更前	初日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	末日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	
		変更後	初日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	末日	令和 〇 年 〇 月 〇 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 〇 年 〇 月 〇 日		
	育児休業等期間の取消しにより、掛金免除の申出を取下げます。						
上記のとおり育児休業等期間の変更・取消しの承認を受けましたので、その写しを添付します。							
<p>上記のとおり、掛金免除期間の変更・取消しを申出します。</p> <p>愛知県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日</p> <p>住 所 〇〇市〇〇町〇〇</p> <p>申 出 者 氏 名 共 済 花 子</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>令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日</p> <p>職 名 〇〇市長</p> <p>所 属 所 長 氏 名 〇〇 〇〇</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。