



所属所受付印

# 育児休業等〔掛金免除〕 掛金免除変更〕申出書

組 記	合 号	員 番	証 号	-		組 合 員 氏 名			
所 属 機 関	名 称								
	所 在 地								
育 児 休 業 等 期 間	新 規	開 始 日	年	月	日	終 了 日	年	月	日
		(日数) ※	(						日)
	変 更 前	申 出 日	年	月	日	終 了 日	年	月	日
		(日数) ※	(						日)
	変 更 後	開 始 日	年	月	日	終 了 日	年	月	日
		(日数) ※	(						日)
育 児 休 業 等 に 係 る 子 の 生 年 月 日						年 月 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、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、辞令書又は通知書の写しを添付します。</p> <p>上記のとおり、掛金の免除（免除変更）を申出します。</p> <p>鳥取県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申出者氏名</p>									

※「(日数)」については、「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のみ記入すること。

決 裁 欄	年	月	日	事 務 局 次 長	課 長	合 議	主 査