



# 育児休業等 **掛金免除** 申出書

掛金免除

掛金免除変更

所属所受付印

組合員証の記号番号を記入してください。

組 合 員 証 号	9999	-	1234	組 合 員 氏 名	〇〇 〇〇	
所 属 機 関	名 称	〇〇市		終了日が変更となる場合は、必ず「掛金免除変更申出書」を提出してください。		
	所 在 地	〇〇市〇〇町9999				
育 児 休 業 等 期 間	新 規	開 始 日	R3 年 11 月 5 日	終 了 日	R4 年 9 月 30 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				R3 年 9 月 9 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、<b>辞令書又は通知書の写しを添付</b>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 3 年 10 月 1 日</p> <p>申出者氏名 〇〇 〇〇</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。

お勤め先の厚生事務の担当部署に提出してください。

決 裁 欄	年 月 日	事 務 課			
-------------	-------	-------------	--	--	--