



育児休業等

掛金免除

掛金免除変更

申出書

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 記	合 号	員 番	証 号	9999	-	1234	組 合 員 氏 名	〇〇	〇〇	
所 属 機 関	名 称	〇〇市								
	所 在 地	〇〇市〇〇町9999						終了日が変更となる場合は、必ず「掛金免除変更」		
育 児 休 業 等 期 間	新 規	開 始 日	H28年8月10日				終 了 日	H29年6月30日		
	変 更 前	申 出 日	年 月 日				終 了 日	年 月 日		
	変 更 後	開 始 日	年 月 日				終 了 日	年 月 日		
育 児 休 業 等 に 係 る 子 の 生 年 月 日							H28 年 6 月 14 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号若しくは同法第23条第2項若しくは同法第24条第1項（第2号に係る部分に限る。）</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諾を受けましたので、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>平成 28 年 8 月 10 日</p> <p>申出者氏名 〇〇 〇〇 (印)</p>										

決 裁 欄	年	月	お勤め先の厚生事務の担当部署に提出してください。				査
-------------	---	---	--------------------------	--	--	--	---