

課長	課長補佐	係長	係

育児休業等掛金免除申出書

組合員氏名		組合員証の 記号番号							
所属 機 関	名称								
	所在地								
育児休業期間	初日	年	月	日	末日	年	月	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号及び同法第23条第1項 } { 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>									
<p> 上記のとおり、掛金の免除を申出します。 熊本県市町村職員共済組合理事長 様 平成 年 月 日 〒 □□□ - □□□□ 住 所 申出者 氏 名 (印) </p>									
<p> 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 年 月 日 職 名 所属所長 氏 名 (印) </p>									

備考) 派遣職員に係る請求書の記載事項については次のとおりとする。
 ・「所属機関の名称及び所在地」については、「派遣先団体の名称及び所在地」を記入する。

(施行規程第164条の3)