

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 記号・番号	—	
所属 機関	名称			
	所在地			
育児休業等に係る子の生年月日		令和	年	月 日
育児休業期間	初日	令和	年	月 日
	末日	令和	年	月 日
	(日数) ※	( 日 )		
		令和	年	月 日
		令和	年	月 日
※ 「(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」が同一である場合のみに記入してください。				
{ 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 } { 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。				
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 令和 年 月 日 〒 □□□ - □□□□ 住 所 申出者 氏 名				
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職 名 所属所長 氏 名				

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)