課　長	保　　健	係

育児休業等掛金免除申出書

組合員の氏名		組合員証記号番号又は個人番号※	―		
所属所	名　　称				
	所　在　地				
育児休業等に係る子の生年月日	令和　　年　　月　　日				
育児休業等期間	初　日	令和　　年　　月　　日	末　日	令和　　年　　月　　日	
（日数）※	（　　日）				
育児休業等期間	初　日	令和　　年　　月　　日	末　日	令和　　年　　月　　日	
（日数）※	（　　日）				
育児休業等期間	初　日	令和　　年　　月　　日	末　日	令和　　年　　月　　日	
（日数）※	（　　日）				
育児休業等期間	初　日	令和　　年　　月　　日	末　日	令和　　年　　月　　日	
（日数）※	（　　日）				

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項及び同法第２３条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、掛金の免除を申し出ます。

栃木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

・「個人番号」の記入は、必須ではありません。
・　この申出書には、育児休業承認申請書の写しを添付してください。

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。

・「所属所の名称及び所在地」については「派遣先団体の名称及び所在地」を記入する。

※ 育児休業の開始日と終了日の翌日が同月内であり、１４日以上あればその月の掛金等が免除となることから「（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してください。