

育児休業承認請求書の写しを添付してください。 併せて育児休業手当金請求書も提出してください。	課長	保健	係

育児休業等掛金免除申出書

組合員の氏名		共済 太郎		組合員証記号番号 又は個人番号※	1 2 3 - 9 9 9
		必須ではありません。			
所属所	名称	〇〇市役所			
	所在地	〇〇市〇〇町1-2-3			
育児休業等に係る子の生年月日			令和 〇 年 〇 月 〇 日		
育児休業等期間		初日	令和 〇 年 1 1 月 1 日	末日	令和 〇 年 1 1 月 2 0 日
(日数) ※		(日数)欄は「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。			(2 0 日)
育児休業等期間					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。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 栃木県市町村職員共済組合理事長 様 令和 〇 年 〇 月 〇 日 </div> <div style="width: 45%;"> 住所 〇〇市〇〇町2-3-4 申出者 氏名 共済 太郎 </div> </div>					
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 令和 〇 年 〇 月 〇 日 所属所長 </div> <div style="width: 45%;"> 職名 〇〇市長 氏名 〇 〇 〇 〇 </div> </div>					

- ・ 「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。