

育児休業等掛金免除申出書

申出区分

- 新規申請又は再申請
- 期間延長
- 短縮又は取消
- 再認定

第164条の3様式

組合員 氏名	共 濟 花 子	性別	組合員証 記号番号 または 個人番号	記号 番号	3 3 3 - 1 2 3 4 5
生年月日	昭和 平成	△△年 8 月 8 日	1 男 2 女	個人番号（記号番号を記入した場合は不要）	
所 属 機 関	名 称	〇 〇 市			
	所 在 地	群馬県〇〇市〇〇町1-1			
育児休業等期間 (掛金免除期間)	1 新規申請又は再申請	平成△△年 4 月 7 日から平成△△年 3 月 3 1 日まで			
	2 期間延長	平成 年 月 日まで			
	3 短縮又は取消	平成 年 月 日まで			
養育する子 の 氏 名	共 濟 春 子	性別	養育する子の生年月日		
		1 男 2 女	平成 △△年 2 月 9 日		
育児休業に関する法律（平成3年法律第76号）第2条第1号又は地方公務員の育児休業に関する法律（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、掛金の免除を申出ます。 群馬県市町村職員共済組合理事長 様 平成 △△年 4 月 1 0 日 申出者 住所 前橋市元総社町335-8 氏名 共 濟 花 子					
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 4 月 1 0 日 所属所長 職名 〇 〇 市 長 氏名 赤 城 一 郎					

(注) 申出区分、育児休業等期間及び性別欄の該当番号を「○」で囲むこと。

- 「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。