育児休業等掛金免除申出書

申出区分
1　新規申請又は再申請
2　期間延長
3　短縮又は取消

第164条の３様式

組合員氏名		性別	組合員等記号・番号または個人番号	記号番号	－
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　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	
	所在地	

育児休業等期間（掛金免除期間）	1　新規申請又は再申請	令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで ※日数（　　日）
		令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで ※日数（　　日）
	2　期間延長	令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで ※日数（　　日）
	3　短縮又は取消	令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで ※日数（　　日）

※日数については、「育児休業等開始日が属する月」と、「育児休業等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。

養育する子の氏名		養育する子の生年月日
		令和　　年　　月　　日

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号又は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、掛金の免除を申出ます。
群馬県市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

申出者　住所
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

所属所長　職名
氏名

（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。