

育児部分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

組合員氏名		性別	組合員証号	
		1 男		
生年月日	年 月 日	2 女		
所属機関	名称			
	所在地			
育児部分休業等期間 (掛金免除期間)	1 新規申請又は再申請	平成 年 月 日から平成 年 月 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		
育児部分休業等に係る子の 氏名・性別・生年月日	(男・女) 平成 年 月 日生まれ			
<p> { 1 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10条第1項又は第19条第1項 2 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第23条第1項 の規定により育児部分休業等の承認を受けましたので、その写しを添付します。 </p>				
上記のとおり、掛金の免除を申出します。 群馬県市町村職員共済組合理事長 殿 平成 年 月 日 <div style="text-align: right;">住所 申出者 氏名 印</div>				
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 月 日 <div style="text-align: right;">職名 所属所長 氏名 印</div>				

備考) 1 申出区分、育児部分休業等期間及び性別の該当部分を「○」で囲んでください。
 2 派遣職員に係る申出書については、「所属機関の名称及び所在地」欄に「派遣先団体の名称及び所在地」を記入してください。