地共 育児休業掛金免除(変更)申出書

| 組合員証記号番号 | 職名 | | 氏 名 | | 生年月日 | | 所 | 属 | 所 | 名 | |
|--|------|----------|---------|----|------|----------|------|----|-----|----|---|
| 地・奈良 () | | | | | | 昭·平 年 | 月日 | | | | |
| 育児休業の期間 | 令和 年 | Ē. | 月 | 目 | から | 令和 | 年 | 月 | 日 | まで | |
| (変更後の期間) | 令和 年 | <u>=</u> | 月 | 目 | から | 令和 | 年 | 月 | 目 | まで | |
| 掛金免除対象期間 | 令和 年 | <u> </u> | 月分 | | から | 令和 | 年 | 月分 | | まで | |
| (変更後の期間) | 令和 年 | Ē | 月分 | | から | 令和 | 年 | 月分 | | まで | |
| 当該育児休業に係る子の生年月日 | | | 令和 年 月 | | | | | 月 | 日 生 | | |
| 標準報酬等級標準報酬月額 | 等級(| |)級 月額(| | | | |)円 | | | |
| 育 児 休 業 | | | | | | | | | | | |
| 地方公務員等共済組合法第114条の2の規定に基づき、上記のとおり申し出ます。 | | | | | | | | | | | |
| 地方職員共済組合奈良県支部長 殿 | | | | | | | | | | | |
| 令和 年 | 月 | 日 | | | 住 | 所 | | | | | |
| 申出者 | | | | | 氏 | · · · · | | | | | |
| | | | | | | 711 | | | | | _ |
| 上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。 | | | | | | | | | | | |
| 令和 年 | 月 | 目 | | | 職 | 名 | | | | | |
| 所属原 | | | | 所長 | 氏 | 名 | | | | 公印 | |
| | | | | | | | | | | | |
| (支部処理欄) | 事務次長 | 係 | 長 | | | 係」 | 員 | | | 担当 | 者 |
| | | | | | | | | | | | |
| 所属所受付年月日 | 令和 | 年 | 月 | | 日 | 免除の | 適否 | 適 | • | 否 | |
| 支部受付年月日 | 令和 | 年 | 月 | | 日 | 否の場 | 合の理由 | Ħ | | | |

[※] 育児休業期間を延長した場合または育児休業期間を短縮した場合も、この申請書を提出してください。 (「変更後の期間」欄に記入してください)