

地共 産前産後休業掛金免除（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	
産前産後休業の期間 (変更後の期間)	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
掛金免除対象期間 (変更後の期間)	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
	令和 年 月分 から 令和 年 月分 まで			
当該産前産後休業に係る子の出産予定日	令和 年 月 日			
当該産前産後休業に係る子の出産日	令和 年 月 日 生			
標準報酬等級 標準報酬月額	等級 () 級 月額 () 円			
<p>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。</p> <p>地方職員共済組合奈良県支部長 殿</p> <p>令和 年 月 日</p> <p align="right">住所 _____</p> <p align="right">申出者 氏名 _____</p>				
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p align="right">職名 _____</p> <p align="right">所属所長 氏名 _____ 公印</p>				
(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		

- ※ 産前産後休業期間が変更となった場合も、この申出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）
- ※ 育児休業期間中に産前産後休業に入られた場合は、この申出書に加えて「育児休業掛金免除(変更)申出書」を提出し、育児休業掛金免除期間の変更を行ってください。
- ※ 提出期限：産前産後休業終了日必着（厳守）