育児休業等掛金免除**変更**申出書

組合員証	記号		番号		所属機関（※２参照）	名　称	
組合員氏名						所在地	
該当事由	※　該当事由の□に‘レ’を記入してください。 □　育児休業期間の延長　　□　同一子に係る再取得の育児休業期間の延長 □　育児休業期間の終了（終了予定日に変更があった場合）						
育児休業等に係る子の生年月日					平成　　年　　月　　日生		
育児休業等期間	変更前	開始した日	平成　　年　　月　　日		終了する日	平成　　年　　月　　日	
	変更後	開始した日	同　上		終了する日	平成　　年　　月　　日	

※　該当する番号に‘○’を記入してください。

1　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７条第３項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３条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。

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（平成３年法律第７６号）第９条第２項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５条の規定により育児休業が終了したので、その写しを添付します。

上記のとおり、掛金免除の変更を申出します。

長野県市町村職員共済組合理事長　様

平成　　年　　月　　日

住　所

申出者

氏　名　　㊞

所属所受付印	上記の記載事項を確認したので提出します。 平成　　年　　月　　日 職　名 所属所長 氏　名　　印

備考　※１　この申出書には、延長の場合は「育児休業承認申請書」の写し及び「人事異動通知書」の写しを、終了の場合は「養育状況変更届」の写し及び「人事異動通知書」の写しを添付してください。

※２　派遣職員に係る請求書の記載事項については次のとおりとする。
「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。

※３　掛金免除が受けられる期間は、育児休業等を開始した日の属する月からその育児休業等が終了する日の翌日の属する月の前月までの期間となります。

※４　申出者が自ら署名する場合は、押印不要です。

掛金免除期間（入力データ）	平成　　年　　月　～　平成　　年　　月					
課　長	課長補佐	係　長	係	担当者	入力年月日	
					決裁年月日	

201510