



決 裁	課 長	合 議	担 当

育児休業掛金免除(変更)申出書

組合員証記号及び 番号又は個人番号	-	所 属 機 関	名 称	
組 合 員 氏 名			所在地	
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日			
育 児 休 業 期 間				
育 児 氏 名		育 児 生 年 月 日	平成 年 月 日	
休 業 開 始 日	平成 年 月 日	休 業 終 了 日 (変更後終了)	平成 年 月 日 (平成 年 月 日)	
育 児 休 業 掛 金 免 除 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
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2条第1号及び同法第23条第1項の育児休業の制度に準ずる措置による休業又は地方公務員の育児休業に関する法律(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、掛金の免除を申出します。				
石川縣市町村職員共済組合理事長 様				
平成 年 月 日 付				
住 所				
申 出 者				
氏 名 ㊟				
上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。				
平成 年 月 日				
職 名				
所 属 所 長				
氏 名 ㊟				

備考) 公益法人への一般職の地方公務員の派遣等に関する法律第2条第1項による派遣職員の方は「所属機関の名称及び所在地」に、「派遣先団体の名称及び所在地」を記入してください。