

育児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

第164条の3様式

組合員 氏名		性別	組合員証 記号番号 または 個人番号	記号 番号	—
生年月日	昭和 平成	年 月 日	1 男 2 女	個人番号（記号番号を記入した場合は不要）	
所属機関	名称				
	所在地				
育児休業等期間 (掛金免除期間)	1 新規申請又は再申請	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで ※日数（ 日）			
	2 期間延長	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで ※日数（ 日）			
	3 短縮又は取消	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで ※日数（ 日）			
養育する子 の氏名	養育する子の生年月日 令和 年 月 日				
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、 同法第23条第2項又は同法第24条第1項第2号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2条第1項の規定により、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。					
上記のとおり、掛金の免除を申出ます。 群馬県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 申出者 住所 氏名					
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 所属所長 職名 氏名					

(注) 申出区分、育児休業等期間及び性別欄の該当番号を「○」で囲むこと。

- ・「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。