育児休業手当金支給延長要件確認報告書

所属所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月分

組合員証記号番号	
組　合　員　名　前	
今　回　請　求　期　間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで
延長要件該当期間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで
延　　長　　事　　由	1　保育所における保育が実施されないこと 2　その他（　　）

上記のとおり、育児休業手当金支給延長要件に引き続き該当していることを報告します。

広島県市町村職員共済組合理事長　様

年　　月　　日

組合員名前

上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しましたので報告します。

年　　月　　日

所属所長　職　名

名　前

（注）1　総務省令に定める場合に該当し、育児休業手当金支給期間延長の請求書を提出した翌月から、所属所で作成する育児休業実績報告書に添付して提出してください。

2　延長事由欄は、1の事由以外の場合はその他にその事由を記入してください。