

(産前・産後) 休業掛金等免除 (変更) 申出書

組合員名前		組合員証 記号番号	
所属 機関	名称		
	所在地		
産前産後休業期間		開始年月日	終了年月日
		年 月 日 (年 月 日)	年 月 日 (年 月 日)
多胎妊娠		該 当	・ 非 該 当
産前産後休業に係る子の 出産予定日または生年月日		年 月 日 (年 月 日)	
<p>地方公務員等共済組合法第114条の2の2及び同法施行規程第164条の6、第164条の7、第164条8の規定に該当しましたので、上記のとおり、掛金等の免除を申し出ます。</p> <p>広島県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>年 月 日</p> <p>申 出 者 名 前 ㊞</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>年 月 日</p> <p>職 名</p> <p>所属所長</p> <p>名 前 印</p>			
掛金等免除期間	免除開始月	※ 年 月	免除終了月 ※ 年 月

共済組合受付日付印	上記のとおり決定してよろしいか。				
	課 長	課長補佐	係 長	主 務	係

- (注) 1 組合員証記号番号欄には、組合員証の記号番号又は個人番号を記入してください。
 2 この書類には、産前産後休業期間の承認を証明できる書類を添付して提出してください。
 3 多胎妊娠とは、2人以上の胎児を同時に妊娠している状態をいいます。
 4 産前産後休業期間の終了年月日に変更があった場合は、「終了年月日」欄中のカッコ内には変更前の終了年月日を記入してください。
 5 産前産後休業に係る子の出産予定日に変更があった場合は、「産前産後休業に係る子の出産予定日または生年月日」欄中のカッコ内には、変更前の出産予定日を記入してください。
 6 申出者が派遣職員の場合、「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」を記入してください。
 7 ※印欄は記入しないでください。
 (この申出書に記載された事項は、電子計算組織に登録し処理を行います。)