

## 育児休業等掛金免除(中断) 申出書

組 合 員 等 記 号 ・ 番 号	—	所 属	名 称
組 合 員 氏 名		機 関	所 在 地
育児休業に係る子の生年月日		年 月 日	
育児休業期間	年 月 日 ~	年 月 日	
(日数) ※		( 日)	
育児休業期間	年 月 日 ~	年 月 日	
(日数) ※		( 日)	
育児休業期間	年 月 日 ~	年 月 日	
(日数) ※		( 日)	
育児休業期間	年 月 日 ~	年 月 日	
(日数) ※		( 日)	
退職福祉部 該 当 者	中断回数 of 支払方法に ついて該当箇所を○で 囲んでください。	<input type="checkbox"/> 復職後、中断回数分を2月以内に払込む。 <input type="checkbox"/> 退職時に、残回数で清算する。	
<p>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、同法第23条第2項又は同法第24条第1項第2号</p> <p>2 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</p> <p>の規定により育児休業等の承認を受けましたので申出します。</p> <p style="text-align: center;">高知県市町村職員共済組合理事長 様 一般財団法人高知県市町村職員互助会理事長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 申 出 者 氏 名</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 style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">職 名 所属機関の長 氏 名</p>			

【添付書類】 辞令書の写し等（育児休業期間が確認できるもの）・出生日が確認できるもの

※ 「(日数)」については、「育児休業開始日が属する月」と、「育児休業終了日の翌日が属する月」が同一である場合にのみ記入すること。

・組合員の漢字氏名欄は自署、所属機関の長の証明欄はゴム印の押印により対応をお願いします。