**育児休業等掛金免除（変更）申出書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 組合員証記号番号（職員番号） | | 職　　名 | 氏　　　　　名 | | | 生年月日 |
| 地・広島 | |  |  | | | 昭和　　年　　月　　日生 |
| 育児休業に係る子の生年月日 | 平成  年 　月 　日生 | | 所属 | 所在地 |  | |
| 機関 | 名称 |  | |
| 育児休業の期間  （変更後の期間） | 平成　　年　　月　　日　から　平成　　年　　月　　日まで  平成　　年　　月　　日　から　平成　　年　　月　　日まで | | | | | |
| 掛金免除対象期間  （子が３歳に達するまで）  （変更後の期間） | 平成　　　年　　　月分　から　平成　　　年　　　月分まで  平成　　　年　　　月分　から　平成　　　年　　　月分まで | | | | | |
| 給料月額 | 職　　　級　　　号給　　　　　　　　円（調整額がある場合は加算した額）  　　　　（調整数　　　） | | | | | |
| 育児休業  根拠規定 | ・地方公務員の育児休業等に関する法律第２条第１項  ・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第５条第１項 | | | | | |
| 地方公務員等共済組合法第１１４条の２第１項及び一般財団法人広島県職員互助会会員に関する規定第１１条第１項の規定に基づき，上記のとおり申し出ます。  地方職員共済組合広島県支部長　様  一般財団法人広島県職員互助会理事長　様  平成　　年　　月　　日  住所  申出者  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | |
| 上記の記載事項は，事実と相違ないものと認めます。  平成　　年　　月　　日  職名  所属機関の長  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | |

１　必要事項を記入し，所属機関の長の証明を受けたうえ，**辞令の写しを添付して**共済組合支部事務局（福利室）に提出してください。

２　育児休業期間が延長された場合又は終了日を変更した場合も提出してください。

３　「育児休業手当金請求書」と同時に提出してください。