

育児休業掛金免除申出書

		子の生年月日	令和	年	月	日				
組合員氏名	フリガナ	職員コード								
生年月日			所属機関の 名称・所在地							
所属										
育児休業期間	初日	令和	年	月	日	末日	令和	年	月	日
育児休業等の日数(育児休業等を開始した月と終了した月が同じ場合のみ記載)								日		
<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号及び同法第23条第1項 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項の規定により育児休業の承認を受けましたので、その写しを添付します。</p>										
<p>上記のとおり、掛金の免除を申出します。</p> <p>(あて先)川崎市職員共済組合理事長</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>〒 -</p> <p>住所</p> <p>申出者</p> <p>氏名</p> <p>電話(自宅) - -</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>令和 年 月 日</p> <p>職名</p> <p>任命権者</p> <p>氏名</p>										

- 備考
- 1 育児休業の承認通知書の写しを添付してください。
 - 2 公益的法人等への一般職の地方公務員の派遣等に関する法律第2条第1項による派遣職員の方は、次の点に留意してください。
 - ① 「所属機関の名称及び所在地」は、「派遣先団体の名称及び所在地」を記入します。
 - ② 備考1の育児休業の承認通知書は、派遣先団体の長が発行したものととなります。