

育児休業掛金免除変更申出書

子の生年月日 平成 3年 7月 8日
令和

組合員氏名	フリガナ カワサキ ハナコ 川崎 花子	職員コード	1	2	3	4	5	6	7	8
生年月日	昭和 60 年 3 月 13 日		所属機関の 名称・所在地		川 崎 市 川崎市川崎区宮本町1番地					
所 属	〇〇 局 〇〇 部 〇〇 課									
育児休業期間	新	初日 平成 3年 9月 3日 令和	末日 令和 4年 5月 10日							
	旧	初日 平成 3年 9月 3日 令和	末日 令和 4年 4月 25日							

上記のとおり、掛金の免除を申出します。

(あて先)川崎市職員共済組合理事長

令和 4年 4月 22日

〒 210 - 8577
住 所 川崎市川崎区宮本町 × ×

申 出 者

氏 名 川 崎 花 子

電話(自宅) 044 - 200 - × × × ×

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

職 名
任命権者

氏 名

- 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します。