

産前産後休業期間中掛金免除変更申出書

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
所 属	〇〇局〇〇部〇〇課	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							
	電話		△△△-△△△△							
出 産 日	令和 3年 7月 8日									
産前休業期間 (出産予定日以前56日間)	令和 3年 5月 10日 から 令和 3年 7月 8日 まで									
(変更前)	令和 3年 5月 10日 から 令和 3年 7月 5日 まで									
産後休業期間 (出産日以後56日間)	令和 3年 7月 9日 から 令和 3年 9月 2日 まで									
(変更前)	令和 3年 7月 6日 から 令和 3年 8月30日 まで									
<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 3年 7月 12日</p> <p style="text-align: right;">所 属 〇〇局〇〇部〇〇課</p> <p style="text-align: center;">申 出 者</p> <p style="text-align: right;">氏 名 川崎 花子</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 3年 7月 12日</p> <p style="text-align: right;">役職名 〇〇局〇〇部〇〇課長</p> <p style="text-align: center;">所 属 長</p> <p style="text-align: right;">氏 名 ◆◆◆ ◆◆◆</p>										

備考
(添付書類等)

- 1 出産日のわかる書類を添付してください。
- 2 掛金の還付が発生した場合は、後日共済組合登録口座へ振込みます。
- 3 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、所属機関の名称・所在地に「派遣先団体の名称・所在地」を記入してください。