

処 理 伺	課 長	課 長 補 佐	係 長	係	共 済 受 付 印	所 属 所 受 付 印
年 月 日						

産前産後休業掛金免除申出書

記 号	番 号 (右詰め)	組 合 員 氏 名
所 属 所 名 (市町等)	出 産 予 定 日 平成 年 月 日	
出 生 児 の 数	単 胎 ・ 多 胎	子 の 生 年 月 日 (出産後に申出の場合) 平成 年 月 日
条 例 に 基 づ く 産 前 産 後 休 暇 期 間 (特 別 休 暇)		産 前 産 後 休 業 期 間
開 始 日	平成 年 月 日	開 始 日 平成 年 月 日
終 了 日	平成 年 月 日	終 了 日 平成 年 月 日

上記のとおり、掛金免除の申出をします。

三重県市町村職員共済組合理事長 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 所 長

氏 名

印

- 当該事実を証明する次の書類を添付してください。
 - ・ 休暇簿の写し又は特別休暇申請書の写し等
 - ・ 母子手帳の写し又は妊娠証明書等の出産予定日が確認できるもの。
 - ・ 出生届受理証明書等の出産日が確認できるもの（出産後に申請する場合）。
- 産前産後休業期間の変更の場合は、育児休業掛金免除（変更）申出書を兼ねた産前産後休業掛金免除変更申出書により申出てください。
- 産前産後休業期間とは、出産日（出産予定日の後に出産した場合は、出産の予定日）以前42日（多胎妊娠の場合は98日）から出産日の後56日までの期間のうち、地方公共団体における特別休暇の産前産後休業を取得した期間をいいます。
- 掛金の免除期間は、産前産後休業を開始した日の属する月からその産前産後休業が終了する日の翌日の属する月の前月までの期間となります。
- 派遣職員に係る申出書の記載事項については、「所属所名」欄に「派遣先団体の名称」を記入してください。