

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変更申出書
 育児休業等掛金免除(変更)申出書

記 号	番 号 (右詰め)	組 合 員 氏 名

所 属 所 名 (市町等)	休 業 に 係 る 子 の 生 年 月 日	平成 年 月 日
------------------	--------------------------	----------

産前産後休業期間変更

当 初 開 始 日	平成 年 月 日	変 更 後 開 始 日	平成 年 月 日
当 初 終 了 日	平成 年 月 日	変 更 後 終 了 日	平成 年 月 日

育児休業等期間

育児休業等期間変更(変更の場合のみ記入)

開 始 日	平成 年 月 日	開 始 日	平成 年 月 日
終 了 日	平成 年 月 日	当 初 終 了 日	平成 年 月 日
		変 更 後 終 了 日	平成 年 月 日

上記のとおり、掛金免除(変更)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



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



- 当該事実を証明する次の書類を添付してください。
 - ア 産前産後休業掛金免除変更申出書
 - ・ 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出生届受理証明書等の出産日が確認できるもの。
 - イ 育児休業等掛金免除(変更)申出書
 - ・ 辞令書の写し等
 - 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。
 - 産前産後休業掛金免除期間は、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。
 - 育児休業等掛金免除期間は、育児休業等を開始した月から最長3歳に達する日の翌日の属する月の前月までとなります。
 - 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。
- 今回の変更に伴い、育児休業手当金請求期間が短縮される場合は、育児休業手当金変更請求書を提出してください。