

育児休業掛金免除（変更）申請書

職員番号（独法職員のみ）

地方公務員等共済組合法第 114 条の 2 の規程に基づき、下記のとおり申請します。

掛金免除申出日	令和〇〇年〇〇月〇〇日					
組合員 氏名	共済 花子	組合員証 記号番号	地・大阪			所属名
						人事局総務サービス課
育児休業の対象 となる子の氏名	共済 太郎		育児休業の対象と なる子の生年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
育児休業の期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 から 令和〇〇年〇〇月〇〇日まで					
(変更後の期間)	年 月 日 から 年 月 日まで					

育児休業の期間を変更される場合は、
当初期間（上段）と変更後の期間（下段）
を両方記入してください。

※下記は記入不要です。

共済受付／処理欄							
受付日	年	月	日	受付日	年	月	日
処理日	年	月	日	処理日	年	月	日