

## 産前産後休業掛金免除（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 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	年 月 日			
組合員 氏名		組合員証 記号番号	地・大阪	所属名
産前産後休業の期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
(変更後の期間)	年 月 日 から 年 月 日 まで			
出産予定日	年 月 日			
出産日	年 月 日			
出産（予定）種別	单胎・多胎			

※下記は記入不要です。

共済受付／処理欄	所属所受付／処理欄
受付日 年 月 日	受付日 年 月 日
處理日 年 月 日	處理日 年 月 日

職員番号（独法職員のみ）

## 産前産後休業掛金免除（変更）申請書

地方公務員等共済組合法第 114 条の 2 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 3 0 1 2 3 4 5 6 7 8								所属名 人事局総務サービス課
産前産後休業の期間	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					
出産予定日	令和〇〇年〇〇月〇〇日										
出産日	令和〇〇年〇〇月〇〇日										
出産（予定） 種別	单胎・多胎										

※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

産前産後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。  
出産日と出産予定日が異なる場合、産前産  
後休業期間は変更となります。