

育児休業掛金免除変更申出書

受 付 日

組合員証記号番号又は個人番号

所属所名	
組合員氏名	

育児休業に係る子の生年月日		年	月	日				
当初の育児休業の初日・末日	初日	年	月	日	末日	年	月	日
	日数	日 ※1						
変更後の育児休業の初日・末日	初日	年	月	日	末日	年	月	日
	日数	日 ※1						

上記のとおり変更しましたので申出します。

島根県市町村職員共済組合理事長 様
島根県市町村職員互助会理事長 様

年 月 日

住所
請求者 氏名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

年 月 日

職名
所属所長 氏名

※1 「日数」については、「育児休業開始日が属する月」と、「育児休業終了日の翌日が属する月」が同一である場合にのみ記入すること。

※ 辞令の写しを添付してください。

課長	主担当	副担当

データ入力日