

**育児休業等掛金等免除申出書  
兼 育児休業手当金請求書**

組 合 員 氏 名		組 合 員 種 別	一般      短期
生 年 月 日	昭和・平成      年      月      日	組 合 員 証 記 号 番 号	公立岡山
所 属 機 関 の 名 称 及 び 所 在 地			
育 児 休 業 等 の 期 間	初 日	令和      年      月      日	から
	終 了 日	令和      年      月      日	まで
育 児 休 業 に 係 る 子 の 生 年 月 日	令和      年      月      日		
育 児 休 業 中 の 掛 金 免 除 申 出 日	令和      年      月      日		
育 児 休 業 手 当 金 に 係 る 請 求 期 間	育 児 休 業 の 初 日	令和      年      月      日	から
	育 児 休 業 の 末 日、又 は、当 該 育 児 休 業 に 係 る 子 の 満 1 歳 の 誕 生 日 の 前 日 の い ず れ か 早 い 日	令和      年      月      日	まで
標 準 報 酬 の 等 級 及 び 月 額	第      級 円	育 児 休 業 手 当 金 請 求 金 額	円
雇 用 保 険 法 の 規 定 に よ る 育 児 休 業 給 付 の 支 給 (確認の上○を付してください)	有      無		
育 児 休 業 期 間	年      月      日 から      年      月      日 まで		
育 児 休 業 に 係 る 子 の 生 年 月 日	年      月      日		
上記育児休業期間について相違ないことを証明する。 令和      年      月      日 所属機関の長職氏名 <span style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">職印</span>			
<p>地方公務員等共済組合法第114条の2の規定により、育児休業期間等に係る掛金等の免除を申し出ます。</p> <p>地方公務員等共済組合法施行規程第115条の2の規定により、育児休業手当金を請求します。</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合岡山支部長 殿</p> <p style="text-align: center;">令和      年      月      日</p> <p style="text-align: center;">住 所 申出・請求者 氏 名</p>			
		所 属 所 受 付 印	支 部 受 付 印

掛金免除申出日は、育児休業の初日以降の日を記入してください。  
 育児休業手当金の支給対象期間は次のとおりですので、ご注意ください。  
 ・子が1歳に達する日(誕生日の前日)までの期間  
 ・パパママ育休プラスのときは、1年を限度に1歳2か月まで

**育児休業等掛金等免除申出書  
兼 育児休業手当金請求書**

組合員氏名	岡山 桃子		組合員種別	一般 短期
生年月日	昭和・平成 ○○年 ○○月 ○○日	組合員証記号番号	公立岡山 A○○○○○	
所属機関の名称及び所在地	△△市立○○学校 △△市○○町○-○			
育児休業等の期間	初日	令和 ○○年 4月 10日 から		
	終了日	令和 ○○年 3月 31日 まで		
育児休業等に係る子の生年月日	令和 ○○年 2月 12日			
育児休業中の掛金免除申出日	令和 ○○年 4月 10日			
育児休業手当金に係る請求期間	育児休業の初日	令和 ○○年 4月 10日 から		
	育児休業の末日、又は、当該育児休業に係る子の満1歳の誕生日の前日のいずれか早い日	令和 ○○年 2月 11日 まで		
標準報酬の等級及び月額	第 22 級 300,000 円	育児休業手当金請求金額	※記入不要 円	
雇用保険法の規定による育児休業給付の支給 (確認の上○を付してください)	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>			
育児休業期間	令和 ○○年 4月 10日 から 令和 ○○年 3月 31日 まで			
育児休業に係る子の生年月日	令和 ○○年 2月 12日			
上記育児休業期間について相違ないことを証明する。	令和 ○○年 4月 11日			
所属機関の長職氏名	△△市立○○学校長 ○○ ○○			
<p>地方公務員等共済組合法第114条の2の規定により、育児休業期間等に係る掛金等の免除を申し出ます。</p> <p>地方公務員等共済組合法施行規程第115条の2の規定により、育児休業手当金を請求します。</p> <p>公立学校共済組合岡山支部長 殿</p> <p>令和 ○○年 4月 10日</p> <p>住所 ○○市○○町○-○</p> <p>申出・請求者 氏名 岡山 桃子</p>				
	所属所受付印	支部受付印		
	○ 所属所受付印 ○			

掛金免除申出日は、育児休業の初日以降の日を記入してください。  
 育児休業手当金の支給対象期間は次のとおりですので、ご注意ください。  
 ・子が1歳に達する日(誕生日の前日)までの期間  
 ・パパママ育休プラスのときは、1年を限度に1歳2か月まで