育児休業等掛金等免除申出書
兼　育児休業手当金請求書　（変更）

組合員氏名		組合員証記号番号	公立岡山
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日		
所属機関の名称及び所在地			

育児休業を開始した日		令和　　年　　月　　日	
育児休業中の掛金免除申出日		令和　　年　　月　　日	
育児休業に係る子の生年月日		令和　　年　　月　　日	
育児休業が終了する日		□ 変更あり　□ 変更なし	
変更前	令和　　年　　月　　日	変更後	令和　　年　　月　　日

□ 育児休業等の期間に係る掛金等免除の変更を申し出ます。（地方公務員等共済組合法施行規程第164条の3第3項）

□ 育児休業手当金の支給対象期間の変更を申し出ます。（地方公務員等共済組合法施行規程第115条の2第3項）

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

※育児休業手当金の支給対象期間は次のとおりですので、ご留意ください。
・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
・特別な事情（保育所等における保育が実施されない等）に該当する場合は、最長2歳まで

育児休業期間　令和　　年　　月　　日 から　令和　　年　　月　　日 まで

上記育児休業の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　　職印

上記のとおり変更を申し出ます。

公立学校共済組合岡山支部長　殿

令和　　年　　月　　日

住　所
申出・請求者
氏　名

※担当者記入欄　育児休業手当金支給終了日	所属所受付印	支部受付印
変更前　令和　　年　　月　　日 変更後　令和　　年　　月　　日		

1　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。
2　特別な事情（保育所等における保育が実施されない等）により育児休業手当金の期間変更を申し出る場合は、その事実を証明する書類を添付すること。（保育所入所不承諾通知書の写し等）

育児休業等掛金等免除申出書
兼　育児休業手当金請求書　（変更）

組合員氏名	岡山　桃子	組合員証記号番号	公立岡山 A〇〇〇〇〇
生年月日	（昭和）・平成　〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
所属機関の名称及び所在地	△△市立〇〇学校 △△市〇〇町〇－〇		

育児休業を開始した日	令和 〇〇 年 4 月 10 日
育児休業中の掛金免除申出日	令和 〇〇 年 4 月 10 日
育児休業に係る子の生年月日	令和 〇〇 年 2 月 12 日
育児休業が終了する日	☑ 変更あり　☐ 変更なし

変更前		変更後	
令和 △△ 年 2 月 11 日		令和 △△ 年 3 月 31 日	

☑ 育児休業等の期間に係る掛金等免除の変更を申し出ます。（地方公務員等共済組合法施行規程第164条の3第3項）

☑ 育児休業手当金の支給対象期間の変更を申し出ます。（地方公務員等共済組合法施行規程第115条の2第3項）

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

育児休業手当金の期間変更を申し出る場合は、両方にチェックを入れてください。

※育児休業手当金の支給対象期間は次のとおりですので、ご留意ください。
・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
・特別な事情（保育所等における保育が実施されない等）に該当する場合は、最長2歳

育児休業期間　令和 〇〇 年 4 月 10 日 から　令和 △△ 年 3 月 31 日 まで

上記育児休業の期間について相違ないことを証明する。

令和 △△ 年 3 月 2 日

所属機関の長職氏名　△△市立〇〇学校長 〇〇 〇〇　△△市立〇〇学校長印　職印

上記のとおり変更を申し出ます。

公立学校共済組合岡山支部長　殿

令和 △△ 年 3 月 1 日

申出・請求者　住所　〇〇市〇〇町〇－〇

氏名　岡山　桃子

※担当者記入欄　育児休業手当金支給終了日	所属所受付印	支部受付印
変更前　令和　年　月　日 変更後　令和　年　月　日	所属所受付印	

1　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。
2　特別な事情（保育所等における保育が実施されない等）により育児休業手当金の期間変更を申し出る場合は、その事実を証明する書類を添付すること。（保育所入所不承諾通知書の写し等）