

**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 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
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>			
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。 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。 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	育児休業等の日数	日	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	組合員証 記号番号	公立岡山 A○○○○○○
生年月日	昭和平成 ○○年 ○○月 ○○日		
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 18 級 300,000 円	育児休業手当金請求金額	※記入不要 円
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 ○○ ○○			
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。 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。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 ○○年 4 月 10 日 住所 ○○市○○町○-○ 申出・請求者 氏名 岡山 桃子			
※担当者記入欄	育児休業等の日数	日	所属所受付印
			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