

育児休業等掛金等免除申出書 (変更)  
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			
育児休業を開始した日	平成 令和	年 月 日	
育児休業中の掛金免除申出日	平成 令和	年 月 日	
育児休業に係る子の生年月日	平成 令和	年 月 日	
育児休業が終了する日	変更前	平成 令和	年 月 日
	変更後	平成 令和	年 月 日
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 ・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 年 月 日から 年 月 日まで 育児休業の期間について上記のとおり変更したことを証明する。 令和 年 月 日 所属機関の長職氏名 <span style="float: right;">職印</span>			
1. 地方公務員等共済組合法施行規程第164条の3第3項の規定により、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。 2. 地方公務員等共済組合法施行規程第115条の2第3項の規定により、育児休業手当金の期間変更を申し出ます。 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			
		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。

育児休業等掛金等免除申出書 (変更)  
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〇〇〇〇〇〇
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	平成 令和	〇〇年	4月	10日
育児休業中の掛金免除申出日	平成 令和	〇〇年	4月	10日
育児休業に係る子の生年月日	平成 令和	〇〇年	2月	12日
育児休業が終了する日	変更前	平成 令和	〇〇年	3月31日
	変更後	平成 令和	〇〇年	3月31日
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 ・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 〇〇年 4月 10日 から 令和 〇〇年 3月 31日 まで 育児休業の期間について上記のとおり変更したことを証明する。 令和 〇〇年 3月 1日 所属機関の長職氏名 △△市立〇〇学校長 〇〇 〇〇				
① 地方公務員等共済組合法施行規程第164条の3第3項の規定により、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。 2. 地方公務員等共済組合法施行規程第115条の2第3項の規定により、育児休業手当金の期間変更を申し出ます。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 〇〇年 3月 2日 住所 〇〇市〇〇町〇-〇 申出・請求者 氏名 岡山 桃子				
		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。