決裁	局　長	課　長	課長補佐	係　長	係

育児休業等掛金免除申出書

組合員氏名	共 済 花 子		組合員等記号番号	○○○ － ○○○○	
所属所	名称	○○市			
	所在地	○○市○○町○丁目○番○号			
育児休業等期間	初日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	末日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
育児休業等に係る子の生年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日				

1 育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律(平成3年法律第76号)第2条第1号、同法第23条第2項又は同法第24条第1項第2号
2 地方公務員の育児休業等に関する法律(平成3年法律第110号)第2条第1項

の規定により育児休業等の承認を受けましたので、その写しを添付します。

上記のとおり掛金の免除を申出します。

山形県市町村職員共済組合理事長　様
一般社団法人山形県市町村職員互助会理事長　様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申出者
住　所　○○市○○町○丁目○番○号
氏　名　共 済 花 子

所属所受付印

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

所属所長
職　名　○○市長
氏　名　○ ○ ○ ○

掛金免除期間	免除開始月	※　年　月	免除終了月	※　年　月

※ 処理年月日	年　月　日

（注） 1　育児休業についての承認を受けたことを証明する書類（承認書又は辞令の写し等）を添付してください。
2　※印欄は記入しないで下さい。
3　派遣職員に係る請求書の記載事項については次のとおりとする。
・「所属所の名称及び所在地」については、「派遣先団体の名称及び所在地」を記入する。