

育児休業等掛金等免除変更申出書				共済事務担当者印
				印
組 合 員	氏 名		組合員証 記号番号	
	生年月日	年 月 日		
所属機関	名 称			
	所 在 地			
育児休業を開始した日			平成	年 月 日
育児休業中の掛金等免除申出日			平成	年 月 日
育児休業が終了する日	変更前	平成 年 月 日		
	変更後	平成 年 月 日		
育児休業に係る子の生年月日			平成	年 月 日
<p>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。</p> <p>公立学校共済組合鹿児島支部長 殿</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 申出者 氏名 印</p>				
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名 所属所長 氏名 印</p>				

※ 事実を証明する書類を添付してください。(辞令の写し)