## 本請求に係る子に対して、過去に育児休業の取得がない場合

# 育児休業掛金免除変更申出書

F:										
氏名コード		×××××		所	所 名 称 <b>行財政局人事部厚生</b>			E課		
所属コード		1 2 4 0 0 3 0 0 0 0			所 在	地	京都市中京区寺町通御池上本能寺前町488番地			
(フリガナ)		キョウサイ クミアイ		属	171 11	11년			88	
如 △ 昌	<b>丘</b> 夕	共済 組合		生	年 月	目	平成C	)年 (	O月	○目
組合員氏名		77 <i>0</i> 7		資	格取得年月	月日	平成C	)年 (	O月	○目
分色期間	育児休	業の初日・末日	初日 令和5年	F 9	月27日	末	: 日	令和6年	3	月31日
対象期間 育児休		業の日数 ※			目					
変更が	変更前の	育児休業の初日・末日	初日 令和 5 年	F 9	月27日	末	日	<b>令和7</b> 年	3	月 3 1日
ある場合	変更前の			目						
対象と	なる子の	)出生日	令和5年	E 8	月 1 日					
		上記の者につい	いて 年 月		日から	年	月	日		
		まで育児休業の	)承認をしたこと	を証	明する。					
		年	月 日							
任命権者	の証明		職名 任命権者にて証明しますので、 所属では記入不要です。							
		証明者			が 属では記入小安です。					
			氏名							
本申出	に係る子	とに対して、過去に	育児休業の取得	伏況7	がある場合	のみ	記載			
○子の	出生から	。8週間以内の育児	已休業承認期間							
(1回	目)	年	日から		年		月	日まて	5	
(2回	目)	年 月	目から		年		月	目まて	5	
○子の	出生から	8 週間超の育児体	<b>×業承認期間</b>							
(1回	目)	年 月	目から		年		月	日まて	5	
	1 育児	休業、介護休業等	育児又は家族介護	隻を行	う労働者の	の福	祉に関っ	ける法律	(平)	成3年 ]
	法律	津第76号)第2条	第1号及び同法	第2:	3条第1項					K
	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	第 1	10号)	第2条	第1月	項
の規定により上記の期間育児休業等の承認を受けましたので、地方公務員等共済組合法第 114										
条の2第1項の規定により掛金の免除を申し出ます。										
(宛先) 京都市職員共済組合理事長										
令	和〇年	○月 ○日	住	<sub>折</sub>	都市中京区本能寺前町	₹寺田 T488	「通御池 番地	上る		
			申出者			<del>-</del>				
			氏么	ž į	共済 組合					
上	記の記載	事項は、事実と相	違ないものと認る	かます	0					
令和	和〇年	〇月 〇日	職/	各行	財政局人	事部	厚生課	Ę	申出課等	出者が所属す 等の課長(所
		所属す	る課等の長					_	の取して	餓名、氏名を てください。

※ 育児休業の日数については、育児休業を開始した日と終了する日の翌日が同月内の場合のみ記載 備考 「任命権者の証明」欄の記入は、当該育児休業について承認を受けたことを証明する書類又は当 該書類の写しを添付することで記入に代えることができます。

氏名 〇〇 〇〇

### 本請求に係る子に対して、過去に育児休業の取得がある場合 (初回取得:令和5年8月8日~令和5年9月7日)

## 育児休業掛金免除変更申出書

<b>-</b>									
氏名コード ×××××			×	所 名	称	行財政局人	人事部厚生認	ŧ	
所属コード		1 2 4 0 0 3 0 0 0 0		属所有	生 地	京都市中京	区寺町通御	池上る	
(フ リ ガ ナ)		キョウサイ クミアイ		属   <sup>所   1</sup> 	土地	上本能寺前	前町488番	地	
知	<b>丘</b> 夕	, 共済 組合		生年	月日	平成〇年	○月	<b>○</b> 目	
組合員氏名		N/A NE L		資格取得	年月日	○月	<b>○</b> 目		
计争期期	育児休	業の初日・末日	初日 令和5年	9 月27	日末	三日 令利	16年 3 月	3 1 日	
対象期間 育児休		業の日数 ※		日					
変更が	変更前の	育児休業の初日・末日	初日 令和5年	9 月27	日末	₹日 令和	<b>07年 3</b> 月	3 1 日	
ある場合	変更前の	育児休業の日数 ※			日				
対象と	なる子の	)出生日	令和5年	8月1	日				
		上記の者につい	いて 年 月	日かり	ら 年	三月	日		
		まで育児休業の	)承認をしたことを	と証明する。					
		年	月 日						
任命権者	の証明		職名	任命権	者にて	証明します	ので、		
			所属では記入不要です。						
			氏名						
本申出	に係る子	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	ニ育児休業の取得状	 :況がある!	場合のみ	記載			
○子の	出生から	。8週間以内の育児	2休業承認期間						
(1回	目)	令和5 年 8 月	8 日から	令和5 年	9	月 7 日	まで		
(2回	目)	年 月	目から	年		月 日	まで		
○子の	出生から	5 8 週間超の育児体	木業承認期間						
(1回	目)	年 月	目から	年		月 日	まで		
	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号及び同法第23条第1項									
✓ 2	2 地方	公務員の育児休業	等に関する法律(	平成3年法	津第1	10号)第	2条第1項		
の規定により上記の期間育児休業等の承認を受けましたので、地方公務員等共済組合法第 114									
条の2第1項の規定により掛金の免除を申し出ます。									
(宛先) 京都市職員共済組合理事長									
令和〇年 〇月 〇日 住所 <mark>京都市中京区寺町通御池上る</mark> 住所 上本能寺前町488番地									
			申出者						
			氏名	共済 刹	自合				
上	記の記載	(事項は、事実と相	i違ないものと認め	ます。					
令和	10年	〇月 〇日	職名	行財政局	人事部	厚生課長	】 申出者 】 課等 <i>0</i>	が所属すり課長(所	
		所属す	- る課等の長				の職名	⅓、氏名を ╯ださい。	

※ 育児休業の日数については、育児休業を開始した日と終了する日の翌日が同月内の場合のみ記載 備考 「任命権者の証明」欄の記入は、当該育児休業について承認を受けたことを証明する書類又は当 該書類の写しを添付することで記入に代えることができます。

氏名 〇〇 〇〇

#### 育児休業を開始した日と終了する日の翌日が同月内の場合

# 育児休業掛金免除変更申出書

		Т			Г				
氏名コード		×××××		所名	部厚生課				
所属コード		1 2 4 0 0 3 0 0 0 0				寺町通御池上る			
(フ リ ガ ナ)		キョウサイ クミアイ		属   所 住 「	也 上本能寺前町	488番地			
知 今 昌	丘 夕	共済 組合		生 年 月	日 平成〇年	O月 O日			
組合員氏名		77/7 411 1		資格取得年月	甲成○年	〇月 〇日			
対象期間	育児休	業の初日・末日	初日 <b>令和5</b> 年	10月1日	末日 令和6年	手 3 月31日			
刈豕朔间	育児休	業の日数 ※		目					
変更が	変更前の	育児休業の初日・末日	R休業の初日・末日 初日 <b>令和5</b> 年10月 1 日 末日 <b>令和5</b> 年10 月						
ある場合	変更前の	育児休業の日数 ※							
対象と	なる子の	)出生日	令和5年	8月1日					
		上記の者につい	いて 年 月	日から	年 月 日				
		まで育児休業の	)承認をしたことを	と証明する。					
		年	月 日	<b></b> 1					
任命権者	の証明		職名	任命権者に	任命権者にて証明しますので、 所属では記入不要です。				
			証明者	川周には此八个女です。					
			氏名						
本申出	に係る子	とに対して、過去に	育児休業の取得状	<sup></sup> け況がある場合の	のみ記載				
○子の	出生から	。8週間以内の育児	已休業承認期間						
(1回	目)	年 月	日から	年	月 日まで	Č .			
(2回目)		年 月	日から	年	月 日まで	Ö			
○子の	出生から	っ8週間超の育児体	<b>工業承認期間</b>						
(1回	目)	年 月	日から	年	月 日まで	₹.			
	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 ]			
$\langle$	法律	津第76号)第2条	₹第1号及び同法第	第23条第1項		K			
<b>\</b>	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	定により	上記の期間育児休	業等の承認を受け	ましたので、比	也方公務員等共済組	d合法第 114			
条の	2 第 1 項	頁の規定により掛金	の免除を申し出ま	きす。					
(	宛先)	京都市職員共済組	1合理事長						
令	和〇年	○月 ○日	住列	,京都市中京区 「上本能寺前町	寺町通御池上る 488番地				
			申出者						
			氏名	共済 組合					
上	記の記載	(事項は、事実と相	違ないものと認め	ます。		中山老珍宝里士			
令和	和〇年	○月 ○日	職名	行財政局人事	部厚生課長	→ 甲出者が所属す → 課等の課長(所			
		所属す	る課等の長			_ の職名、氏名を _ してください。			

※ 育児休業の日数については、育児休業を開始した日と終了する日の翌日が同月内の場合のみ記載 備考 「任命権者の証明」欄の記入は、当該育児休業について承認を受けたことを証明する書類又は当 該書類の写しを添付することで記入に代えることができます。

氏名 〇〇 〇〇