

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

氏名コード	××××××	所 属	名 称	行財政局人事部厚生課
所属コード	1240030000		所 在 地	京都市中京区寺町通御池上る 上本能寺前町488番地
(フリガナ)	キョウサイ キミアイ			
組合員氏名	共済 組合	生 年 月 日	平成○年 ○月 ○日	
		資格取得年月日	平成○年 ○月 ○日	
対象期間	育児休業の初日・末日	初日 令和5年9月27日	末日 令和6年3月31日	
	育児休業の日数 ※	日		
変更がある場合	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7年3月31日	
	変更前の育児休業の日数 ※	日		
対象となる子の誕生日		令和5年8月1日		
任命権者の証明	上記の者について 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 職名 証明者 氏名			
本申出に係る子に対して、過去に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週間以内の育児休業承認期間				
(1回目) 年 月 日から 年 月 日まで				
(2回目) 年 月 日から 年 月 日まで				
○子の出生から8週間超の育児休業承認期間				
(1回目) 年 月 日から 年 月 日まで				
<input type="checkbox"/> 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				
<input checked="" type="checkbox"/> 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○年 ○月 ○日		住所 京都市中京区寺町通御池上る 上本能寺前町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。				
令和○年 ○月 ○日		職名 行財政局人事部厚生課長		
所属する課等の長				
氏名 ○○ ○○				

任命権者にて証明しますので、所属では記入不要です。

申出者が所属する課等の課長（所属長の職名、氏名を記入してください。

※ 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。

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

氏名コード	××××××	所 属	名称	行財政局人事部厚生課	
所属コード	1240030000		所在地	京都市中京区寺町通御池上 上本能寺前町488番地	
(フリガナ)	キョウサイ キミアイ				
組合員氏名	共済 組合	生年月日	平成○年 ○月 ○日		
		資格取得年月日	平成○年 ○月 ○日		
対象期間	育児休業の初日・末日	初日	令和5年9月27日	末日	令和6年3月31日
	育児休業の日数 ※		日		
変更がある場合	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7年3月31日
	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		
任命権者の証明	上記の者について 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 職名 証明者 氏名				
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">任命権者にて証明しますので、 所属では記入不要です。</div>					
本申出に係る子に対して、過去に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 日から 年 月 日まで					
○子の出生から8週間超の育児休業承認期間					
(1回目) 年 月 日から 年 月 日まで					
<input type="checkbox"/> 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					
<input checked="" type="checkbox"/> 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○年 ○月 ○日		住所 京都市中京区寺町通御池上 上本能寺前町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。					
令和○年 ○月 ○日		職名 行財政局人事部厚生課長			
所属する課等の長					
氏名 ○○ ○○					

申出者が所属する課等の課長（所属長の職名、氏名を記入してください。

※ 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。

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

氏名コード	××××××	所 属	名 称	行財政局人事部厚生課
所属コード	1240030000		所 在 地	京都市中京区寺町通御池上る 上本能寺前町488番地
(フリガナ)	キョウサイ キミアイ			
組合員氏名	共済 組合	生 年 月 日	平成○年 ○月 ○日	
		資格取得年月日	平成○年 ○月 ○日	
対象期間	育児休業の初日・末日	初日 令和5年10月1日	末日 令和6年3月31日	
	育児休業の日数 ※	日		
変更がある場合	変更前の育児休業の初日・末日	初日 令和5年10月1日	末日 令和5年10月14日	
	変更前の育児休業の日数 ※	14日		
対象となる子の出生日		令和5年8月1日		
任命権者の証明	上記の者について 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	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			
	氏名			
本申出に係る子に対して、過去に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週間以内の育児休業承認期間				
(1回目) 年 月 日から 年 月 日まで				
(2回目) 年 月 日から 年 月 日まで				
○子の出生から8週間超の育児休業承認期間				
(1回目) 年 月 日から 年 月 日まで				
<input type="checkbox"/> 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				
<input checked="" type="checkbox"/> 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○年 ○月 ○日		住所	京都市中京区寺町通御池上る 上本能寺前町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。				
令和○年 ○月 ○日		職名	行財政局人事部厚生課長	
所属する課等の長		氏名	○○ ○○	

※ 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。

申出者が所属する課等の課長（所属長の職名、氏名を記入してください。