産前産後休業掛金免除変更申出書（記入例）

氏名コード	○○○○○○	所属	所属コード	１２４００３００００
（フリガナ）	キョウサイ　ハナコ		名　　称	行財政局人事部厚生課
	共済　花子		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
	平成○○年　○○月　○○日			

産前産後掛金免除申出書の提出の際に記載した期間を記入してください。

変更前	出産休暇期間	令和２年　６月　７日 ～ 令和２年　９月　２６日		
	産前産後休業期間	令和２年　６月　２１日 ～ 令和２年　９月　２６日		
変更後	出産休暇期間	令和２年　６月　７日 ～ 令和２年　９月　２６日		
	産前産後休業期間	令和２年　６月　９日 ～ 令和２年　９月　１４日		
対象となる子の	出産予定日	令和２年　８月　１日	出産種別（いずれかに○）	単胎・多胎
	生 年 月 日	令和２年　７月　２０日		

上記のとおり、産前産後休業期間の掛金免除の変更を申し出ます。

（宛先）　京都市職員共済組合理事長

令和○○年○○月○○日

申出者　住所　京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町 488 番地

氏名　共済　花子

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

所属する課等の長　職名　行財政局人事部厚生課長

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。

年　　月　　日

所属所長（任命権者）　職名

氏名

所属所（市長部局であれば総務事務センター）にて証明しますので、所属では記入不要です。

変更後掛金免除期間	変更後免除開始月	＊　　年　　月	変更後免除終了月	＊　　年　　月

備考　１　太枠内を記入してください。

２　＊印欄は記入しないでください。