

## 育児休業掛金免除変更申出書

|  |                         |               |       |    |       |
|--|-------------------------|---------------|-------|----|-------|
| 氏名コード  |                         | 所<br>属        | 名 称   |    |       |
| 所属コード  |                         |               | 所 在 地 |    |       |
| (フリガナ)   |                         |               |       |    |       |
| 組 合 員 氏 名  |                         | 生 年 月 日       | 年 月 日 |    |       |
|  |                         | 資 格 取 得 年 月 日 | 年 月 日 |    |       |
| 対象期間   | 育児休業の初日・末日              | 初日            | 年 月 日 | 末日 | 年 月 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            | 年 月 日 | 末日 | 年 月 日 |
|  | 変更前の育児休業の日数 ※           |               | 日     |    |       |
| 対象となる子の誕生日   |                         |               | 年 月 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   |                         |               |       |    |       |
| <p>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</p> <p>○子の出生から8週間以内の育児休業承認期間</p> <p>(1回目) 年 月 日から 年 月 日まで</p> <p>(2回目) 年 月 日から 年 月 日まで</p> <p>○子の出生から8週間超の育児休業承認期間</p> <p>(1回目) 年 月 日から 年 月 日まで</p>   |                         |               |       |    |       |
| <p> <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         </p> <p> <input 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         </p> <p>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。</p> |                         |               |       |    |       |
| <p>(宛先) 京都市職員共済組合理事長</p> <p>年 月 日 住所</p> <p style="text-align: center;">申出者</p> <p style="text-align: center;">氏名</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>年 月 日 職名</p> <p style="text-align: center;">所属する課等の長</p> <p style="text-align: center;">氏名</p>  |                         |               |       |    |       |

※ 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。