

育児部分休業等掛金免除申出書

職員番号		資格取得年月日	年 月 日
組 合 員	氏 名		フリガナ
	生年月日	年 月 日	性 別 男 ・ 女
所 属	名 称		所属コード
育児部分休業等に係る子の氏名		当該子の生年月日	年 月 日
育児部分休業等の期間	年 月 日 から 年 月 日まで		
<p> { 1 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9条第1項 2 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施行規則 （平成3年労働省令第25号）第34条第1項第1号 } </p> <p>の規定により育児部分休業等の承認を受けましたので、その写しを添付します。</p>			
<p>上記のとおり、掛金の免除を申出します。</p> <p style="text-align: center;">名古屋市職員共済組合理事長様</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">申出者</p> <p style="text-align: right;">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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名</p> <p style="text-align: right;">所属所長</p> <p style="text-align: right;">氏名 印</p>			
1 部分休業承認書の写し及び育児部分休業等実績証明書を添付してください。 2 部分休業を取得した月の翌月の5日までに提出してください。	所属長	係 長	係
	課長(主管)	係長(主管)	係