

育児休業手当金請求書  
育児休業中の掛金免除申出書  
(1歳6か月まで用・2歳まで用)

該当する方に○

職員番号	123456	資格取得年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
組合員	氏名	共済 花子	フリガナ	キョウサイ ハコ
	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日	性別	女
所属	名称	総務局〇〇部〇〇課	所属コード	0 5 0 0 0 1 0 1 0 0
育児休業に係る子の氏名	共済 太郎	当該子の生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
申出理由 (該当する理由に○をしてください)	① 保育所による保育が実施されないこと ② 養育を予定していた配偶者の死亡 ③ 養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等 ④ 養育を予定していた配偶者との婚姻の解消その他の事情による別居 ⑤ 養育を予定していた配偶者の産前産後休暇			
育児休業の期間	平成〇〇年〇〇月〇〇日	から	平成〇〇年〇〇月〇〇日	まで
育児休業手当金請求期間	平成〇〇年〇〇月〇〇日	から	平成〇〇年〇〇月〇〇日	まで
標準報酬(短期)	〇〇	等級	〇,〇〇〇	円
請求金	育児休業手当金延長開始の日付を記入		育児終了日または年度末までの日付を記入	
休業中の報酬の支給	1 有 (別添証明書のとおり)	② 無		
<input checked="" type="checkbox"/> 上記のとおり育児休業手当金を請求します。 <input checked="" type="checkbox"/> 上記の期間について、地方公務員の育児休業等に関する法律第2条第1項により育児休業をしておりますので、地方公務員等共済組合法第114条の2の規定に基づき掛金の免除を申出ます。 該当する場合 <input checked="" type="checkbox"/> (あて先) 名古屋市職員共済組合理事長 平成〇〇年〇〇月〇〇日 住所 〇〇市△△町××番地 請求者(申出者) 氏名 共済 花子 共済 印				
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成〇〇年〇〇月〇〇日 職名 総務局総務課長 所属所長 氏名 総務 一郎 総務 印				

- 育児休業承認書(写)及び申出事由により、証明書等を添付してください。
- 該当する□にレ印を記入してください。
- 1歳6か月まで用の場合には、当該子の1歳到達日の属する月の15日までに提出してください。
- 2歳まで用の場合には、当該子の1歳6か月到達日の属する月の15日までに提出してください。
