**産前産後休業掛金免除（変更）・育児休業等掛金免除（変更）　申出書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組合員の氏名 |  | 組合員証の記号番号 | 　　　－ |
| 所属機関 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 | 〒　　　－ |
| 産前産後・育児休業期 間 | 初　日 | 令和　　年　　月　　日 | 末　日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 初　日（変更後） | 令和　　年　　月　　日 | 末　日（変更後） | 令和　　年　　月　　日 |
| 産前産後・育児休業に係る子の出産年月日 | 出産予定日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 出　産　日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 単胎又は多胎の別 | 単　胎　　・　　多　胎 |
|  | 地方公務員等共済組合法第１１４条の２の２の規定により産前産後休業を取得しましたので申し出ます。 |
|  |  | 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１項 |
|  | 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３条又は５条 |
| の規定により育児休業の承認等を受けましたので、掛金の免除を申出ます。 |
| 上記のとおり、掛金の免除（免除変更）を申出します。　神奈川県市町村職員共済組合理事長　様　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　申 出 者　氏　名　　　　　　　　　　　　 　　　 |
| 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　　　　　　　　 所属機関の長　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 　　 |

備考）・　派遣職員に係る請求書の記載事項について、「所属機関の名称及び所在地」にあっては、「派遣先団体の名称及び所在地」を記入する。

　　　　・　産前産後休業期間とは、出産日（出産予定日の後に出産した場合は、出産の予定日）以前４２日（多胎妊娠の場合は９８日）から出産日の後５６日までの期間のうち、地方公共団体における特別休暇の産前産後休業を取得した期間であること。

・　掛金の免除期間は、産前産後休業を開始した日の属する月からその産前産後休業が終了する日の翌日の属する月の前月までの期間であること。