# 産前産後休業掛金免除申出書

申出区分（　１新規　・②変更　）

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 所属所名 | | | 所属所番号<br>及び<br>組合員証番号 | 所属所番号 | | | 組合員証番号 | | | |
| | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | 生　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 組合員氏名 | | | 昭和<br>平成<br>令和　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 産前産後休業に係る子の出産年月日等 | １　新規 | 出産予定日 | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| | ②変更 | 出　産　日<br>（流産した日等を含む。） | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 産前産後休業期間 | １　新規 | 初日 | 年　　月　　日 | 末日 | 年　　月　　日 | | | | | |
| | ②変更 | 初日 | 年　　月　　日 | 末日 | 年　　月　　日 | | | | | |
| 掛金免除申請期間 | １　新規 | 年　　月　から　　年　　月　までの掛金免除 | | | | | | | | |
| | ②変更 | 年　　月　から　　年　　月　までの掛金免除 | | | | | | | | |
| 単胎又は多胎の別 | 単　胎　・　多　胎 | | | | | | | | | |

上記のとおり、掛金の免除（免除変更）を申出します。

埼玉県市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

申出者　住　所

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

所属所長　職　名

氏　名

（備考）

・　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。

| 共　済　組　合　使　用　欄 | | | | | | | | | 共済組合受付印 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 備考 | | | | | | | | | |
| 決裁欄 | 課長 | | 主幹 | | 主査 | | 係 | | |