育 児 休 業 等 掛 金 免 除 申 出 書

組合員等	記号		番号		所属機関（※２参照）	名称	
組合員氏名						所在地	
掛金免除該当事由	※　該当する事由の□に‘レ’を記入してください。 □　育児休業の取得　　□　同一子に係る育児休業の再取得						
育児休業等に係る子の生年月日					令和　　年　　月　　日生		
育児休業等期間	開始日	令和　　年　　月　　日		終了日	令和　　年　　月　　日	日数（※3 参照）	日
既に育児休業等をした期間	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日						

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号若しくは同法第２３条第２項若しくは同法第２４条第１項第２号
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項の規定により
育児休業等の承認を受けましたので、その写しを添付します。

上記のとおり、掛金の免除を申出します。
長野県市町村職員共済組合理事長　様
令和　　年　　月　　日
申 出 者　氏　名

所属所受付印	上記の記載事項を確認したので提出します。 令和　　年　　月　　日 職　名 所属機関の長 氏　名

※１　この申出書には、「育児休業承認申請書」の写し及び「人事異動通知書」の写しを添付してください。
備考　※２　派遣職員に係る申出の場合、「所属機関の名称及び所在地」については、「派遣先団体の名称及び所在地」を記入してください。
※３　「日数」については、「育児休業開始日が属する月」と、「育児休業終了日の翌日が属する月」が同一である場合にのみ記入してください。また、当該育児休業等が育児休業・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９条の２第１項に規定する出生時育児休業である場合には、開始日から終了予定日までの日数から就業した日数を除いた日数を記入してください。

掛金免除期間（入力データ）	（月例）令和　　年　　月　～　令和　　年　　月					
	（期末）令和　　年　　月　～　令和　　年　　月					
課　長	課長補佐	係　長	係	担当者	入力年月日	
					決裁年月日	

202501