

育児休業掛金免除申請書 (県費外組合員用)

整理
番号

財団法人 静岡県教職員互助組合 様		平成 年 月 日
下記のとおり申請いたします。		
組合員 (申請者) 記入欄	所属コード	組合員番号
	所属所名	() -
	フリガナ	加入年月
	組合員の氏名	氏 名 印
	出産年月日	自 平成 年 月 日
	育児休業期間	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
	期間の変更	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
	休職中連絡先	宛先 電話番号 () -
	住所	〒 -
	所属所記入欄	上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 平成 年 月 日 所属所長氏名 職印 事務取扱者氏名 印
互助組合記入欄	裁 定	調 査
		受 付 日

1 期間の変更
当初の育児休業期間を「育児休業期間」欄に、変更後を「期間の変更」に記入してください。

個人情報の取り扱いについて

育児休業掛金免除申請書は、育児休業中の掛金免除処理のために利用いたします。