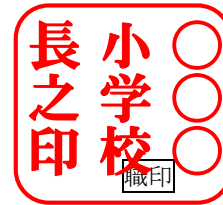


育児休業掛金免除（変更）申出書

| | | | |
|---|--|-----------|--------|
| 共 済 組 合 員 証 番 号 | 123456 | 所 属 所 名 | 〇〇〇小学校 |
| 会 員 氏 名 | 福利 花子 | 所 属 所 住 所 | 高知市〇〇町 |
| 育児休業の期間 (変更後の期間) | 令和 3 年 4 月 15 日から令和 4 年 3 月 31 日まで (令和 年 月 日から令和 年 月 日まで) | | |
| 掛金免除対象期間 (変更後の期間) | 令和 3 年 4 月分 から 令和 4 年 3 月分 まで (令和 年 月分 から 令和 年 月分 まで) | | |
| <p>一般財団法人 高知県教職員互助会一般互助部運営規則第14条但し書きの規定により、育児休業期間中の掛金の免除（変更）を申し出ます。</p> <p>令和 3 年 4 月 16 日</p> <p>(申出者)</p> <p>住 所 高知市〇〇町 3-3</p> <p>氏 名 福利 花子</p> <p>一般財団法人 高知県教職員互助会理事長 様</p> | | | |
| <p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 3 年 4 月 16 日</p> <p>所属所長 職 名 〇〇〇小学校長</p> <p>氏 名 〇〇 〇〇</p> | | | |



(注) 掛金免除の申出日は、育児休業の初日以降の日を記入してください。