

育児休業掛金免除（変更）申出書

共 済 組 合 員 証 番 号		所 属 所 名	
会 員 氏 名		所 属 所 所 在 地	
育児休業の期間 (変更後の期間)	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで (平成 年 月 日から平成 年 月 日まで)		
掛金免除対象期間 (変更後の期間)	平成 年 月分 から 平成 年 月分 まで (平成 年 月分 から 平成 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>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(申出者)</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名 印</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>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所属所長 職 名</p> <p style="text-align: center;">氏 名 職印</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。