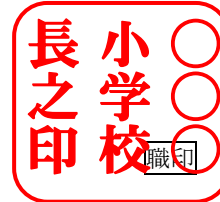


育児休業掛金免除（変更）申出書

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)	平成 29年 4月 15日から平成 32年 3月 31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 29年 4月分 から 平成 32年 3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 29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>平成 29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。