

様式第4号

産前産後休業・育児休業掛金免除（変更）申出書

所 属 所 名	〇〇〇小学校		所属所コード	〇	〇	〇	〇	〇
会 員 氏 名	互助 花子		会 員 番 号	1	2	3	4	5
掛 金 免 除 申 出 日	26 年 5 月 23 日							
出 産 予 定 日	26 年 5 月 20 日							
出 産 日	26 年 5 月 22 日							
出 産 種 別	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">単胎</div> ・ 多胎							
産前産後休業及び育児休業期間（変更）	産 前 産 後 休 業	26 年 4 月 9 日から 26 年 7 月 17 日まで						
	育 児 休 業	26 年 7 月 18 日から 27 年 3 月 31 日まで						
	（ 変 更 後 ）	年 月 日から 年 月 日まで						
<p>産前産後休業・育児休業の承認を受けたので、一般財団法人秋田県教育関係職員互助会入退会等に関する規則第4条第3項により掛金の免除を申し出ます。</p> <p>秋田県教育関係職員互助会理事長 様</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所 〇〇市〇〇町〇丁目〇〇-〇〇</p> <p style="text-align: right;">申出者 フリガナ ゴジョ ハナコ</p> <p style="text-align: right;">氏 名 互助 花子 ㊟</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>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">〒〇〇〇-〇〇〇〇（電話番号） 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇</p> <p style="text-align: right;">所属所所在地 〇〇市〇〇町〇丁目〇〇-〇〇</p> <p style="text-align: right;">所 属 所 名 〇〇〇小学校</p> <p style="text-align: right;">所属所長職氏名 校長 教育 一郎 職印</p>								

- この申出書は、出産日以降に提出してください。
- 産前産後休業期間は、出産予定日又は出産日のいずれか早い日（その日を含む）の42日前（多胎妊娠は98日前）の日から出産の日後56日目までを記載してください。
- 年次・特別休暇請求書の写し及び母子手帳等の写しを添付してください。