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	○○○小学校	所属所コード	○ ○ ○ ○ ○
会　員　氏　名	互助　　花子	会　員　番　号	１ ２ ３ ４ ５
掛金免除申出日	５ 年　５ 月　23 日		
出　産　予　定　日	５ 年　５ 月　20 日		
出　　産　　日	５ 年　５ 月　22 日		
出　産　種　別	（単　胎）・　多　胎		
産前産後休業及び育児休業期間（変更）	産前産後休業	５年　４月　９日から ５年　７月　17日まで	
	育　児　休　業	５年　７月　18日から ５年　３月　31日まで	
	（　変　更　後　）	年　月　日から 年　月　日まで	

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。

秋田県教育関係職員互助会理事長 様

年　月　日

住　所　○○市○○町○丁目○○－○○

申出者　フリガナ　ゴジョ　ハナコ

氏　名　互助　花子

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

年　月　日

〒○○○-○○○○（電話番号）○○○-○○○-○○○○

所属所所在地　○○市○○町○丁目○○－○○

所　属　所　名　○○○小学校

所属所長職氏名　校長　教育　一郎　　職印

1 この申出書は、出産日以降に提出してください。
2 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。
3 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。