【共済クラウド対応】

1歳前　育児休業手当金（請求書・変更請求書）兼 育児休業等掛金免除（申出書・変更申出書）

※支給決定額	円

組合員等 記号番号	企業コード （　　）	所属所名	
組合員 氏　名		生年月日	年　月　日
育児休業 対象児氏名		生年月日	令和　年　月　日
短期標準 報酬月額	第　等級　円	育児休業手当金 請求金額	円
○子の出生から8週間以内の休業			
育児休業期間	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日　日数（　）日		
育児休業手当金 請求期間	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日		
育児休業期間 (変更後／2回目)	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日　日数（　）日		
育児休業手当金 請求期間 (変更後／2回目)	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日		
○子の出生から8週間超～1歳に達する日までの休業			
育児休業期間	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日　日数（　）日		
育児休業手当金 請求期間	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日		
育児休業期間 (変更後／2回目)	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日　日数（　）日		
育児休業手当金 請求期間 (変更後／2回目)	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日		
雇用保険法適用による育児休業給付金等の受給の有無	□ 有　□ 無		

育児休業等掛金免除申出

地方公務員の育児休業等に関する法律（平成３年法律第110号）第２条第１項の規定により育児休業等の承認を受けましたので、掛金の免除を申出します。

※掛金免除期間			
	月例	令和　年　月 ～ 令和　年　月	
	期末	令和　年　月 ～ 令和　年　月	

上記のとおり請求します。

□ 公金受取口座を利用する。
（共済組合に届出の給付金等受取口座と同じときはチェック不要です。）

青森県市町村職員共済組合理事長　様

令和　年　月　日

請求者　住所

氏名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和　年　月　日

所属所長　職名

氏名

(注)1　「育児休業承認請求書」の写しを添付してください。

2　日数については、「育児休業開始日が属する月」と「育児休業終了日の翌日が属する月」が同一である場合にのみ記入してください。

3　※欄は、記入しないでください。