

育児休業掛金免除（変更）申出書

職 員 番 号	123456	所 属 所 名	四万十町立〇〇〇学校
会 員 氏 名	四万十華子	所 属 所 所 在 地	四万十町〇〇56-78
育児休業の期間 (変更後の期間)	平成 21 年 4 月 15 日から平成 24 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 21 年 4 月 分 から 平成 24 年 3 月 分 まで (平成 年 月 分 から 平成 年 月 分 まで)		
(財) 高知県教職員互助会運営規則第13条の規定により、育児休業期間中の掛金の免除（変更）を申し出ます。 平成 21 年 4 月 16 日 (申出者) 住 所 〇〇市××12-34 氏 名 四万十華子 印 (財) 高知県教職員互助会理事長 様			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 21 年 4 月 16 日 所属所長 職 名 四万十町立〇〇〇学校長 氏 名 海洋堂 五郎 職印			

(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。