

記載例

育児休業等期間掛

育児休業が承認されている期間を確認の上、記載してください。

組合員氏名	共 濟 花 子	組合員証 記号番号	160-123456	所属局 (部)課名	〇〇地裁民事第1部	
育児休業等 承認期間	休 業 開 始 日		休 業 終 了 日			
	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日		令和〇〇年 〇〇月 〇〇日			
育児休業 対象児	氏 名	共 濟 一 郎				
	生年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日	性 別	男		
人事担当者の証明	上記のとおり育児休業等(注1)をすることを承認したことを証明する。					
	年 月 日	記載不要です。				
証明者 官 職 氏 名						
国家公務員共済組合法第100条の2及び厚生年金保険法第81条の2の規定により、育児休業等を開始した日の属する月からその育児休業等が終了する日の翌日の属する月の前月までの期間に係る共済掛金等の免除の希望を申し出ます。						
裁判所共済組合 〇〇 支部長 殿						
令和〇〇年 〇〇月 〇〇日						
申出者 住 所 〇〇市〇〇町〇-〇 氏 名 共 濟 花 子						
掛金等免除期間	免除開始月	※	年 月	免除終了月	※	年 月

- (注):
- 1 国家公務員共済組合法第40条第12項に規定する育児休業等をいう。
 - 2 育児休業等について延長があった場合には「育児休業等承認期間」欄中に、延長前の承認期間も記載して下さい。
 - 3 「人事担当者の証明」欄の記入は、当該育児休業等について承認を受けたことを証明する書類又は当該書類の写しを添付することで記入に代えることができます。
 - 4 ※印欄は記入しないでください。