

産前産後休業掛金免除申出書

令和 年 月 日

大阪市職員共済組合理事長 あて

所 属 _____

記号・番号 _____

氏 名 _____ 印

産前産後休業を取得するため、次のとおり掛金免除を申し出ます。

記

1 出 産 予 定 日

令和 年 月 日 (単胎・多胎)

2 掛金免除対象期間

平成・令和 年 月 日 から

平成・令和 年 月 日 まで

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

職 名 _____
所属機関の長 _____ 印
氏 名 _____

(注) 所属所(市長部局にあっては総務事務センター)を通じて速やかに提出してください。