

育児休業手当金請求書
 育児休業掛金免除申出書

共済組合
 受付印

所属コード								所属所名称	
職員番号									
氏名	フリガナ							出生児氏名	(平・令 年 月 日生)
生年月日	昭 平	年	月	日	日生	標準報酬等級	第 級		
						標準報酬月額	円		
育児休業の初日	平・令 年 月 日				育児休業手当金請求期間	平・令 年 月 日から			
育児休業の末日	平・令 年 月 日					平・令 年 月 日まで			

共済貸付金を償還中の方のみ、ご記入ください。

育児休業に係る共済貸付償還金の返済猶予について

- ア. 申し出る。(猶予期間 : 平・令 年 月 ~ 平・令 年 月)
 イ. 申し出ない。

上記のとおり、請求します。

令和 年 月 日

住所 _____
 組合員 氏名 _____ (印)
 連絡先(電話番号) _____

大阪市職員共済組合理事長 あて

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

所属機関の長 職 名 _____ (印)
 氏 名 _____

- 注) 1 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。
 2 育児休業承認書の写しを添付してください。市長部局の場合は所属所で添付しますので不要です。

共済組合使用欄

--	--	--	--