

# 産前産後休業掛金免除申出書（変更）

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 \_\_\_\_\_

次のとおり期間を変更しましたので、申し出ます。

## 記

1 出 産 日  
令和 年 月 日（単胎・多胎）

2 掛金免除対象期間  
【変更前】 平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日 まで  
【変更後】 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

氏 名

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