

決定年月日	課長	課長補佐	主幹	G L	担当	合議
年 月 日						

養育期間標準報酬月額特例 申 出 書
 終了届出書

下記のとおり申し出（届け出）ます。 滋賀県市町村職員共済組合 理事長 様					フリガナ	
年 月 日					氏 名	
					性別	男・女
					生年月日	
					年 月 日	
基礎年金番号					所属所番号	
					証 番 号	
フリガナ						
住 所		〒 -				
		都 道 府 県			市・区 郡	
資格取得年月日		年 月 日			育児休業等終了年月日	
		年 月 日			年 月 日	
フリガナ						
養育する子の氏名		養育する子の性別			養育する子の生年月日	
		男・女			年 月 日	
【住民票の写しの添付を省略する場合】養育する子の個人番号（マイナンバー）を記入のこと（注）						

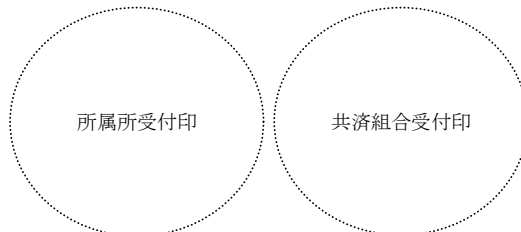
○3歳に満たない子を養育することとなった場合に記入してください。

当該子に係る養育特例の申出の有無		有・無	
養育することとなった年月日		年 月 日	
		年 月 日	
養育特例期間		年 月 日	
		年 月 日	
基礎月における所属機関	名 称	〒 -	
	所 在 地	都 道 府 県 市・区 郡	
他の実施機関において養育特例の適用を受けていた場合、加入していた実施機関		第1号厚年被保険者（民間企業等） ・ 第2号厚年被保険者（国共済） 第3号厚年被保険者（他の地共済） ・ 第4号厚年被保険者（私学共済）	

○3歳に満たない子を養育しないこととなった場合に記入してください。

養育しないこととなった年月日	年 月 日
	年 月 日
該当する事由を○で囲んでください	1 当該子以外の子を養育することとなったため
	2 当該子が死亡したため
	3 育児休業等を開始したため
	4 産前産後休業を開始したため
	5 その他 ()

上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。	
年 月 日	
所属機関の長の証明	所属機関名
	所属機関の長の職氏名



※ 以下の書類を添付してください。

- ・子の生年月日及びその子と申出者との身分関係を明らかにすることができる戸籍記載事項証明書又は戸籍謄（抄）本ただし、組合員が世帯主で子と同一世帯である場合、続柄が確認できる住民票の写しでも代用できます。（注）
※申出の対象となる子が以下の場合、次に掲げる書類を提出してください。
 - ・特別養子縁組の監護期間にある子の場合 家庭裁判所が交付する事件係属証明書
 - ・養子縁組里親に委託されている要保護児童の場合 児童相談所が交付する措置決定通知書
 - ・世帯全員の住民票の写し（注）
- （注）子の個人番号を記載したときは、住民票の写しの添付を省略できる場合があります。

共済組合記入欄	従前標準報酬月額	厚年	退職等	年 月	
		等級	等級	月額	千円