

養育期間標準報酬月額特例

申出書
 終了届出書

記入例

※申出者（届出者）が自ら署名する場合には、押印不要です。

下記のとおり申し出（届け出）ます。 鹿児島県市町村職員共済組合 理事長 様		フリガナ		キョウサイ ハナコ	
令和 元 年 5 月 1 日		氏名		共 済 花 子 ⑧	
		性別	男・女	生年月日	昭和 平成 2 年 10 月 1 日
基礎年金番号	1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0	所属所番号	999	証番号	9999
フリガナ		カシマケン ○○シ ○○チヨウ ○—○			
住 所		〒 123 - 4567 鹿児島 都道府県 ○○ 市 区 ○○町 ○—○			
フリガナ		キョウサイ タロウ	養育する子の性別	男・女	養育する子の生年月日
養育する子の氏名		共 済 太 郎		平成 令和 30 年 4 月 1 日	

○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		当該子に係る申出を一度したことがある場合は「有」に、初めての場合は「無」に○をしてください。	
養育することとなった年月日		平成 令和 30 年 4 月 1 日		養育特例期間開始年月日	
基礎月における所属機関		名 称 ○○市役所 所在地 〒 999 - 9999 鹿児島 都道府県 ○○ 市 区 ○○町			
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）	

産休、育休を取得している場合は復職した年月日を記入ください。また、一元化施行日（平成27年10月1日）において該当する方は同年月日を記入してください。

○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		平成・令和 年 月 日		上記の当該子に係る養育特例の申出の有無欄「有」に○をした場合、いずれかに○をしてください。	
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。

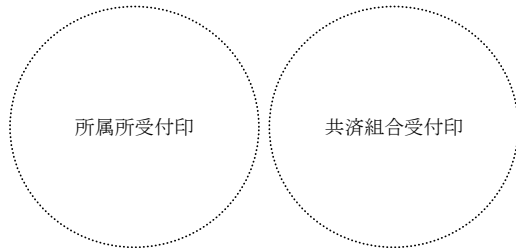
令和 元 年 5 月 1 日

所属機関の所在地 鹿児島県 ○○市 ○○町 ○—○

所属機関の長の証明 所属機関名 ○○市役所

所属機関の長の職氏名 ○○市長 ○○ ○○

長 ○ 之 ○ 印 市



- ※ 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本
 - ※申出の対象となる子が以下の場合は、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（住民票謄本）

従前標準報酬月額		平・令 年 月 等級	【備考】
月額		千円	