

標準報酬育児休業等終了時改定申出書

東京都職員共済組合理事長 殿

＜ 組合員記入欄 ＞

組合員番号	0	0	1	2	3	4	5	6
フリガナ	キョウサイ ハナコ							
組合員氏名	共済 花子							
組合員の 生年月日	昭和 平成	2	年	3	月	3	日	
当該育児休業に 係る子の生年月 日	令和	〇	年	2	月	8	日	
育児休業等 取得期間	令和	〇	年	4	月	6	日から	
	令和	〇	年	3	月	31	日まで	
育児休業等終了前の 標準報酬等級及び額				23	級	320,000 円		
育児休業等終了時改定後の 標準報酬等級及び額				22	級	300,000 円		
育児休業等終了時改定の 適用年月				令和	〇	年	7	月

戸籍上の氏名

添付書類等が旧姓の場合は、
余白に旧姓氏名を記入します。

(氏名 東京花子)

地方公務員等共済組合法第43条第12項の規定の適用を申出ます。

令和	××	年	×	月	×	日	
申出者氏名						共済 花子	印

自署以外のときは押印が必要です。

＜ 所属所長記入欄 ＞

上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。

令和	××	年	×	月	×	日
所属所長		所属所名・職名		東京都××局△△部長		
		氏 名		〇〇 〇〇〇 (公印省略)		

＜ 所属共済事務担当者記入欄 ＞

事務取扱 所属局区・部・課・係	事務担当者名	電話番号
××課××担当	組合三郎	5321-1111(内線12-345)

【注意事項】

「育児休業期間中の掛金申出書」を提出しない場合(掛金免除期間がない)は、所属長が発行した育児休業承認書のコピーを添付してください。

