別紙様式第3号の2（第10条関係）

**育　　児　　休　　業　　届**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号  (共済組合員番号) | |  | | 所属所番号 |  |
| 氏名 | |  | | 所属所名 |  |
| 給料 | | 級　　　　　号給　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| 養育する子の  氏名 | |  | | 養育する子の  生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 育児休業  承認年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 育児休業期間 | | 年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで | | | |
| 掛金の納入を要しない期間 | | | 年　　　月から  月間  　　　　　　　　　　年　　　月まで | | |
| 掛　金 | 前月の掛金 | | 円 | | |
| 貸　付　償　還　金  （※育児休業期間中においてまったく給料を受けない月は猶予ができる。） | 種類及び  貸付額 | |  | | |
| 取扱いの希望 | イ　猶予を希望しない。  　ロ　職務復帰後毎月均等額で返済する。  （　　　　　年　　　月から）  　ハ　職務復帰後1回で返済する。  （　　　　　年　　　月）  　ニ　職務復帰後2回で返済する。  （　　　　　年　　　月及びその翌月） | | | |
| **上記のとおり育児休業の承認を受けたのでお届けします。**    　 年 月 日    **一般財団法人愛媛県教職員互助会理事長　様**    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | | | | | |
| **上記のとおり相違ないものと認めます。**    年　　　月　　　日    職　名  所属所長  氏　名 | | | | | |

　注１　掛金の納入を要しない期間の欄に育児休業を開始した日の属する月からその育児休業が終了する日の翌日の属する月の前月までの期間を記入してください。

　　２　育児休業期間が変更になった場合は、育児休業変更届を提出してください。