別紙様式第3号の6（第10条関係）

**産 前 産 後 休 業 変 更 届**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号(共済組合員証番号) |  | 所属所番号 |  |
| 氏名 |  | 所属所名 |  |
| 産前産後休業承認年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 出産日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 産前休業期間【変更後】 | 　　　　年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 産後休業期間【変更後】 | 年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 掛金の納入を要しない期間【変更後】 | 　　　　　　　　　　年　　　月から月間　　　　　　　　　　年　　　月まで |
| **上記のとおり産前産後休業期間を変更し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　出産後、産前産後休業期間の変更があった場合に提出してください。