

【記入例】

(2020.04)
様式 第9号一(1)

共済会受付日付印

加入者休職・復職届

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業者共済会 理事長 様

申込日 2020年6月5日

施設・団体番号	0 6 0 1
共済契約者又は施設等 所在地 名称 代表者名等 電話番号	岐阜市御園町1-1 にこにこ保育園 飛騨 雪夫 TEL 058-252-5252
	担当者 : 飛騨 福子 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> にこにこ 保育園 之印 </div>

下記のとおり届け出ます。

必ず押印してください。

会員番号	0 7 0 7	フリガナ	ギフ ナツコ
		会員氏名	岐阜 夏子

休職

「休職予定期間」には、掛金の納付を停止する期間を記入してください。

休職予定期間	20 20 年 6 月 ~ 20 21 年 2 月	休職理由	<input type="checkbox"/> 育児休暇 (産前産後含) <input checked="" type="checkbox"/> その他
延長後休職期間	~ 20 年 月		
短縮後休職期間	~ 20 年 月		

復職

休職期間 (掛金中断期間)	20 年 月 ~ 20 年 月
------------------	-----------------

休職の届を提出し、その後休職期間を延長または短縮する場合は、変更後の休職期間終了月を記入し、この届を提出してください。

休職期間が終了した場合は、復職の届を提出してください。休職期間には、掛金の納付を停止していた期間を記入してください。

【注意事項】

- ①同時に複数申請する場合は、この様式を1申請につき1部作成のうえ、共済会へ提出してください。
- ②この届は、各時由が生じたとき、10日以内に共済会へ提出してください。
- ③休職予定期間には、休職に伴い掛金の納付を停止する期間を記入してください。
- ④休職期間を延長される場合は、延長後の終了月を記入してください。
- ⑤休職期間を短縮される場合は、短縮後の終了月を記入してください。
- ⑥休職を終了し復職する場合は、復職前の休職期間(掛金中断期間)を記入してください。
- ⑦復職時の掛金は、当該年度4月に認定した掛金となり、休職期間の翌月分から納付してください。
- ⑧記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。

※休職中に退会する場合は、退会日の属する月までの休職期間短縮の届が必要となります。

<個人情報の取扱いに関する注意事項>

申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。