

育児休業届 (新規・変更)

一般財団法人福井県教職員互助会理事長 様

下記の通り育児休業者を報告します。

年 月 日

所属名

職 印

所属長名

所属コード						職員番号							
職 名						氏 名							
給 料 の 月 額						職 級 号							円
子の生年月日						年 月 日生							
期間	新規	自	年	月	日	～	至	年	月	日			
	変更	自	年	月	日	～	至	年	月	日			

振 込 先	福井 銀行				支店				普通預金口座番号				名 義 (カタカナ)
	銀行 コード	0	1	4	7	支店 コード							

- 備 考
1. 育児休業に入られるときは、この用紙でお知らせください。期間の変更等があった場合もこの用紙でお知らせください。
 2. 育児休業期間中、一般事業部の掛金は免除になります。ただし、退職互助部の掛金は免除にはなりませんのでご注意ください。
 3. 補助金は、1歳になるまで毎月給付されます。ただし、事由発生または消滅が月の途中の場合は給付されません。