

標準報酬育児休業等終了時改定申出書

組 合 員 氏 名	(フリガナ)	組 合 員 証	
生 年 月 日	年 月 日	記 号 番 号	
所 属 機 関	名 称		
	所 在 地		
育 児 休 業 等 承 認 期 間	休 業 開 始 日	休 業 終 了 日 (復 職 日 の 前 日)	
	年 月 日	年 月 日	
(延長等があった場合)	年 月 日	年 月 日	
育 児 休 業 等 対 象 児	氏 名	(フリガナ)	性 別
	生 年 月 日	年 月 日	男 女
育 児 休 業 等 終 了 前 の 標 準 報 酬	等 級		円
<p>地方公務員等共済組合法第43条第12項の規定により、育児休業等終了日の翌日が属する月以後3か月間に受けた報酬の総額をその期間の月数で除して得た額を報酬月額として、標準報酬を改定することの希望を申出ます。</p> <p>愛媛県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">申 出 者</p> <p style="text-align: right;">氏 名 印</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職 名</p> <p style="text-align: right;">所 属 所 長</p> <p style="text-align: right;">氏 名 印</p>			
課 長	係 長	主 査	係 係

(注) 「育児休業終了日の翌日が属する月以後3か月間」とは、育児休業等終了日の翌日において継続して組合員であった期間に限るものとし、かつ、報酬支払の基礎となった日数が17日未満である月がある場合、その月は育児休業等終了時改定の算定に使用しません。

共済組合 記入欄	標準報酬改定月	年	月
	改定後標準報酬	級	円