

記入例

標準報酬育児休業等終了時改定申出書

日中連絡のつく電話番号又は内線番号を記入

組合員氏名	防衛 花子	組合員等 記号番号	401-XXXXXXX	所属部局課 (部 隊 名) 連絡先電話番号	〇〇課 XXX-XXXX-XXXX (内線 XXXXX)
育児休業等承認期間	休 業 開 始 日		休 業 終 了 日		
	〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日		〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日		
対象児	氏 名	防衛 太郎		性 別	男
	生 年 月 日	〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日		性 別	女
人事担当者の証明	上記のとおり相違ありません。 年 月 日 人事担当者記入欄 証明者 氏 名				
共済組合法第 40 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 月間（育 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 る日未満である月があるときは、その月を除く。）に受けた報酬の総額をその期間の月数で除 報酬月額として、標準報酬を改定することの希望を申し出ます。					
記入不要 共済組合 市ヶ谷センター所属所長 殿 年 月 日					
住 所 〒XXX-XXXX 東京都〇〇区〇〇〇 申出者 氏 名 防衛 花子					
標準報酬改定月	※ 年 月	改定後標準報酬		※ 第 級 (円)	

育児休業等について延長があ
った場合には、延長等前の承
認期間も記入する。

当該育児休業等について承認
を受けたことを証明する書類
又は当該書類の写しを添付す
ることで記入に代えることが
できる

組合員の住所、氏名
を記入する。

記入不要