

産後休業終了日  予定  決定 証明書

- ① 「予定」か「決定」のどちらか該当する方に☑を付けてください。  
 免除申出時…休暇願簿等に、産後休業期間の記載がない場合、「予定」に☑をつけて産後休業の終了予定日を証明してください。  
 免除変更時…出産日より産後休業の末日が変更となる際に休暇願簿等に記載していないなど、産後休業の末日が変わったことを証明するものがない場合、「決定」に☑をつけて変更となった産後休業の終了日を証明してください。

組合員氏名	組合員等 記号番号	—
所属所	(注) 市町村名、又は一部事務組合名を記入すること。	
出産予定日	令和 年 月 日	
出産日	令和 年 月 日	
産後休業 終了日	令和 年 月 日	( <input type="checkbox"/> 予定 ・ <input type="checkbox"/> 決定 )

- ② 組合員の氏名、組合員等記号番号、所属所(市町村又は一部事務組合)の名称を記入してください。

- ③ 免除申出時…出産予定日を記入してください。  
 免除変更時…出産予定日及び出産日を記入してください。

- ④ 免除申出時…休暇願簿等に、産後休業期間の記載がない場合、産後休業の終了予定日を記入し、「予定」に☑をつけてください。  
 免除変更時…出産日より産後休業の末日が変更となる際に休暇願簿等に記載していないなど、産後休業の末日が変わったことを証明するものがない場合、産後休業の終了日を記入し、「決定」に☑をつけてください。

上記のとおり、産後休業終了日の  予定 ・  決定 を証明します。  
 また、産後休業の末日に変更が生じた場合は速やかに「産前産後休業掛金免除変更申出書」を提出します。

- ⑤ 「予定」か「決定」のどちらか該当する方に☑を付けてください。

山梨県市町村職員共済組合理事長 殿

令和 年 月 日

職名  
 所属所長  
 氏名

印

- ⑥ 内容を確認の上、証明年月日と所属所長(市町村長・一部事務組合管理者)の職名・氏名を記入し押印してください。