



3歳未満の子を養育する旨の申出書

組合員氏名	(フリガナ) キョウサイ タロウ 共済 太郎	組合員証 記号番号	〇〇〇-〇〇〇	
生年月日	〇年〇月〇日	基礎年金番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇〇〇	
所属機関	名称	〇〇〇市		
	所在地	愛媛県〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇		
養育することとなった日	〇年〇月〇日	養育の特例を 開始した日	〇年〇月〇日	
養育することとなった子	氏名	(フリガナ) キョウサイ コタロウ 共済 小太郎	性別	男・女
	生年月日	〇年〇月〇日		
地方公務員等共済組合法第79条の規定の適用を申出ます。 愛媛県市町村職員共済組合理事長 様 令和 〇年 〇月 〇日 住所 〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇 申出者 氏名 共済 太郎 (印)				
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇年 〇月 〇日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇 〇〇 (印)				

- ※ 以下の書類を添付してください。
- 子の生年月日及びその子と申出者との身分関係を明らかにすることができる市町村長その他相当な機関による証明書又は戸籍抄本
- ※申出の対象となる子が以下の場合、次に掲げる書類を提出してください。
- 特別養子縁組の監護期間中にあるこの場合 家庭裁判所が交付する事件係属証明書
 - 養子縁組里親に委託されている要保護児童の場合 児童相談所が交付する措置決定通知書
 - 世帯全員の住民票

(共済組合担当者記入欄)

養育することとなった日の	年	月	
属する月の前月及び標準報酬	等級	月額	千円