|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届書コード | 処理区分 |  |  |  |  |  |  |
| ２ | ６ | ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 正 |  |  |  |  |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　**育　児　休　業　取　得　者　申　出　書（新規・延長）****健康保険****厚生年金保険** |
| ◎「※」印欄は記入しないで下さい。 |
| ① 事 業 所 の 記 号 | ②被保険者の番号 | (ア)年金手帳の基礎年金番号 | ③　生　年　月　日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 明　１大　３昭　５平　７ |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
| ※ |  |
| (イ)　被　保　険　者　の　氏　名 | (ウ) 性別 | (エ)　養　育　す　る　子　の　氏　名 | ④　養育する子の生年月日 | ⑤　養育する子の区分 |
| (フリガナ) |  | 男　１・女　２ | (フリガナ) |  | 平成７ |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 実　子　１・その他　２ |
| (氏) | (名) | (氏) | (名) |
| (オ)　実子以外の子を養育し始めた日 | (カ)　　養　　育　　の　　た　　め　　休　　業　　す　　る　　期　　間 |
| 平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 平 成　　　　年　　　　月　　　　日　か ら　　平 成　　　　年　　　　月　　　　日　ま で |
|  | ⑥※育児休業開始(申出)年月日 | ⑦※育児休業終了予定年月日 | ⑧※作成原因 | 備　　　　　　　　　　　　考 |
|  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  |
|  | 事業所所在地　〒　　　　－事業所名称事業主氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印電　　　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　局）　　　　　　　番 |  | 保険料を徴収しない期間は、⑥育児休業開始（申出）年月日の属する月から⑦育児休業終了予定年月日の翌日の属する月の前月までとなります。 | 平成　　年　　月　　日提出受付日付印 | 平成　　年　　月　　日提出ｓｓ受付日付印 |
|
|
| 社 会 保 険 労 務 士 の 提 出 代 行 者 印 |
|  | 印 |