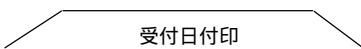


正

健康保険
厚生年金保険

育児休業等取得者申出書 (新規・延長)

理事長	常務理事	事務長	担当

健康保険被保険者証の記号		健康保険被保険者証の番号		ア、年金手帳の基礎年金番号				イ、被保険者の氏名			ウ、性別							
0 0 0		0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				(フリガナ) ケンボ		アイコ	男 1							
								(氏) 健保		(名) 愛子	女 2							
被保険者の生年月日			エ、養育する子の氏名				養育する子の生年月日			養育する子の区分	オ、実子以外の子を養育し始めた日							
昭 5	年	月	日	(フリガナ) ケンボ		イチロウ		平	年	月	日	実子 1	平成		年	月	日	
平 7	0	5	0	1	(氏) 健保		(名) 一郎		7	0	6	0	1	その他 2				
カ、養育のため休業する期間						育児休業等開始年月日			育児休業等終了予定年月日			作成原因						
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日						年 月 日			年 月 日									
キ、変更前の養育のため休業する期間						備考												
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日																		
事業所所在地						<div style="text-align: center;">  <p>受付日付印</p> </div>												
事業所名称																		
事業主名																		
電話番号																		