

理事長	常務理事	担当	担当

健康保険 育児休業保険料免除申出書

被保険者証記号番号		被保険者氏名		生年月日		性別	
記号	番号	川崎 恵子		元号	年 月 日	男 女	
51	126	川崎 恵子		平成	4 2 1 4	女	
事業所の名称				事業所の所在地			
昭和電線化学株式会社				川崎市川崎区小田栄2-1-1			
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		実子以外の子を養育し始めた日	
川崎 花子		令和 元 5 29		実子 その他		令和 年 月 日	
養育するため休業する期間						事業主にこの申出書を提出した日	
令和 元 年 7 月 25 日 から 令和 2 年 5 月 28 日 まで						令和 元 6 30	
※	育児休業(免除)開始日			育児休業(免除)終了日			備考
	年	月	日	年	月	日	
事業主が証明する欄	下記のとおり証明します。						
	育児休業期間 令和 元 年 7 月 25 日 から 令和 2 年 5 月 28 日 まで						
	令和 元 年 7 月 1 日						
	住所 川崎市川崎区小田栄2-1-1						
	事業主 氏名 昭和電線化学株式会社						
代表取締役社長 健保 誠一							
電話 044(366)7338							

◎ ※欄は記入しないでください。