

専務理事	常務理事	事務局長	部長	課長	係長	主任	係

健康保険 育児休業等取得者申出書 (新規延長)

「※」印欄は記入しないください。太線枠内を記入してください。

被保険者証の	記号	番号	被保険者の氏名		性別								
	54	500	(フリガナ) サクラダケンコ 桜田健子		男・女 女								
被保険者の生年月日			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						
昭平	年	月	日	(フリガナ) サクラダ ヤスコ (氏) 桜田 保子	令和	年	月	日	実子 その他	令和	年	月	日
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					
令和〇〇年7月28日から令和〇〇年5月31日まで					年	月	日	年	月	日			
◎変更前の養育のため休業する期間					備考								
令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで													
事業所所在地 〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台1-1-1					令和〇〇年〇〇月〇〇日提出								
事業所名称 駿河台信用金庫													
事業主氏名 理事長 堀 一郎													
電話 03 ( 3333 ) 5678					確認日付印			受付日付印					

係	処理