

〇〇 第 〇〇〇 号
平成**30**年 **4**月 **5** 日

地方職員共済組合大分県支部長 殿
大分県職員互助会長 殿

(所属所長名) 〇〇課長 △△ △△
(所属コード) 〇〇〇〇〇

職員の育児休業(期間変更)・無給休職について (通知)

標記について、下記のとおり育児休業・無給休職に入りますのでお知らせします。

記

- 1 職名・氏名・職員番号 **主査 共済花子 000000**
- 2 予定期間 平成**30**年 **4**月 **1** 日 ~ 平成**31**年 **3**月**31**日
(変更後の期間) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
- 3 給料等級・号給 **行政** 職 〇 級 〇〇 号給
〇〇〇. 〇〇〇 円
- 4 貸付弁済金の有無 共 済 有 **無**
(据え置き期間中を含む)
互助会 有 **無**
- 5 出産年月日 平 成 **30**年 **2** 月 **4** 日