

保健委員 等の検印

常務理事	事務長	担当者

健康保険 育児休業等取得者申出書 (新規・延長)

記入例

① 被保険者証記号		② 被保険者証番号		⑦ 年金手帳の基礎年金番号		④ 被保険者の氏名		⑨ 性別	
1 0		1 2 3 4 5 6				(フリガナ) ケンポ ハナコ		男 1	
※						(氏) 健保 (名) 花子		女 ②	
③ 被保険者の生年月日			⑤ 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	⑥ 実子以外の子を養育し始めた日
昭和 平成			(フリガナ) ケンポ タイチ (氏) 健保 太一			令和		実子 ① その他 2	令和
令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日						〇 〇 〇 〇 〇 〇			〇 〇 〇 〇 〇 〇
⑦ 養育のため休業する期間					⑥ ※育児休業等開始年月日		⑦ ※育児休業等終了予定年月日		⑧ ※作成原因
令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 から 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 まで									送信
⑤ 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									

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒104-0045 東京都中央区築地1丁目10番3号
事業所名称	一般社団法人 日本貨物検数協会
事業主氏名	会長 日 検 一 郎 ㊞
電話	03 (3543局) 3212番

①～⑨は養育する子に係る育児休業等の終了予定日を延長する場合に記入してください。