第６号様式

介護休暇掛金猶予申出書

平成　　年　　月　　日

　沖縄県職員厚生福利振興会理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 職員番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　介護休暇期間の掛金納入の猶予を希望しますので、下記により申し出ます。

　なお、未納分の掛金は、復職時に一括して納入します。

|  |  |
| --- | --- |
| 介護休暇の期間 | 平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日 |
| 掛金猶予期間 | 平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日 |
| 介護休暇及び掛金猶予  （変更後の期間） |  |
| 復職時納入方法  （未納分掛金） | １　給与から一括控除  　２　給付金等と相殺  　（通常１を選択、１が困難な場合は２を選択） |
| 備　　　考 |  |