

組合費の減免申請

沖縄県関係職員連合労働組合

執行委員長 殿

申請日 20 年 月 日

職場名

職員番号

組合員氏名

下記のとおり給料の減額等があるので、県職連合規約第 38 条の規程に基づき組合費の減免を申請します。

記

1. 申請事由: 育児休業、育児短時間勤務、病気休職、介護休暇、その他()

2. 勤務時間: 時間 分 / 週

3. 減額等期間: 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日

20 年 月 日 ~ 20 年 月 日

※減免申請の遡及適用は、申請日から 2 年以内

4. 添付書類: 人事異動通知書 給与明細書の写し等 証明書等

組合費の減免率

- 1) 育児休業(無給)、病気休職(減給・無給) 100%
- 2) 育児短時間勤務
 - 19 時間 25 分/週、19 時間 35 分/週 50%
 - 23 時間 15 分/週、24 時間 35 分/週 40%
- 3) 介護休暇(無給) . . 減額に応じ日割り又は時間割で減免
- 4) 介護時間、育児部分休業 減額に応じ時間割で減免
- 5) その他の理由 上記に準じる

20 年 月 : %

20 年 月 ~ 20 年 月 : %

20 年 月 : %

組合費 一律 % の減免を承認する。

執行委員長	副委員長	書記長	書記次長	担当書記	