様式コード			
3	2	6	3
届書コード			
2	6	3	

届書

記入例

初めて育児休業等を取得する場合

所　長	副　所　長	課　長	担　当　者

次の区分にしたがって文字を○で囲んでください。
船員保険のみに加入している場合：「船員保険」を○で囲む。
船員保険および厚生年金保険の両方に加入している場合：○で囲む必要はありません。

船員保険 厚生年金保険 育児休業等取得者申出書（新規・延長）

初めて育児休業を取得する場合は、「新規」を○で囲んでください。

船舶所有者整理記号および被保険者整理番号を必ず記入してください。

マイナンバーカードや基礎年金番号通知書等を確認し、必ず記入してください。

◎記入方法については裏面をご参照ください。

①船舶所有者整理記号	②被保険者整理番号	③個人番号（または基礎年金番号）	㋐被保険者の氏名	㋑被保険者の性別
中 セ イ ト	123	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	（フリガナ）センコウ タロウ （氏）船厚 （名）太郎	男 1 女 2

④被保険者の生年月日	㋒養育する子の氏名	⑤養育する子の生年月日	⑥養育する子の区分	㋓実子以外の子を養育し始めた日
昭和 5 平成 7 令和 9　6 1 年 0 5 月 2 3 日	（フリガナ）センコウ マルコ （氏）船厚 （名）丸子	令和 9　0 4 年 1 0 月 2 5 日	実子 1 その他 2	令和 9　年　月　日

⑦育児休業等開始年月日	⑧育児休業等終了（予定）年月日	⑨育児休業等取得日数	送信	㋔就業予定日数	㋕パパママ育休プラス該当区分	㋖備考
令和 9　0 4 年 1 2 月 2 1 日	令和 9　0 5 年 1 0 月 2 4 日	※「育児休業等開始年月日」と「育児休業等終了（予定）年月日の翌日」が同月内の場合のみ記入してください。　日		※「育児休業等開始年月日」と「育児休業等終了（予定）年月日の翌日」が同月内の場合のみ記入してください。　日	※パパママ育休プラスに該当する場合☑してください。 ☐ 該当	

育休等取得内訳																															
1	㋐育児休業等開始年月日	令和 9	年	月	日	㋑育児休業等終了（予定）年月日	令和 9	年	月	日	㋒育児休業等取得日数	日	㋓就業予定日数	日	2	㋔育児休業等開始年月日	令和 9	年	月	日	㋕育児休業等終了（予定）年月日	令和 9	年	月	日	㋖育児休業等取得日数	日	㋗就業予定日数	日
3	㋘育児休業等開始年月日	令和 9	年	月	日	㋙育児休業等終了（予定）年月日	令和 9	年	月	日	㋚育児休業等取得日数	日	㋛就業予定日数	日	4	㋜育児休業等開始年月日	令和 9	年	月	日	㋝育児休業等終了（予定）年月日	令和 9	年	月	日	㋞育児休業等取得日数	日	㋟就業予定日数	日

終了予定日を延長する場合

延長	㋠育児休業等終了（予定）年月日（変更後）	令和 9	年	月	日

被保険者が養育のために休業する期間を記入してください。

令和 4 年 12 月 26 日提出

受付日付印

届書を年金事務所へ提出した日を記入してください。

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

船舶所有者　〒 231 ― 0199
住　　所　神奈川県横浜市中区赤間町1-2-2
氏　　名　船保マリーンサービス　株式会社
電話番号　（ 045 ） 123 ― 4567

社会保険労務士記載欄
氏名等

船舶所有者氏名および住所等を記入してください。