

介護短時間勤務申出書

殿

申出日

年

月

日

所属

社員番号

氏名

私は、会社の定める育児・介護休業等に関する規則に基づき、下記のとおり介護短時間勤務を申し出ます。

記

1 短時間勤務に係る 家族の状況	(1) 氏名	
	(2) 本人との続柄	
	(3) 介護を必要とする理由	
2 短時間勤務の期間	年 月 日 から 年 月 日 ※ 時 分 から 時 分 <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他 ()	
3 申出に係る状況	(1) 短期間勤務開始予定の2週間に申し出て	<input type="checkbox"/> いる ・ <input type="checkbox"/> いない：申出が遅れた理由↓ 〔 〕
	(2) 1の家族について最初の介護勤務を開始した年月日及びこれまでの利用回数	最初の開始年月日 年 月 日 利用回数： (回)
	(3) 1の家族について介護短時間勤務の申出を撤回したことが	<input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある： (回) (ある場合)既に2回連続して撤回した場合、再度申し出る理由↓ 〔 〕

(注) 2-※欄は、労働者が個々に勤務しない日又は、時間を申し出ることを認める制度である場合には、必要となります。

(総務使用欄)
