

介護短時間勤務申出書

人事部長

殿

[申出日] 平成 年 月 日
 [申出者] 部 課
 氏 名

私は、育児・介護休業等に関する規則（第 16 条）に基づき、下記のとおり介護短時間勤務の申出をします。

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) 家族が祖父母、兄弟姉妹、孫である場合、同居、扶養の状況 | 同居し扶養をしている・していない |
| | (4) 介護を必要とする理由 | |
| 2 短時間勤務の期間 | 平成 年 月 日から 年 月 日まで | |
| | ※ 時 分から 時 分まで □毎日 □その他 [] | |
| 3 申出に係る状況 | (1) 短時間勤務開始予定日の 2 週間前に申し出て | いる・いない→申出が遅れた理由 [] |
| | (2) 1 の家族の同一の要介護状態について介護短時間勤務をしたことが | ない・ある |
| | (3) 1 の家族の同一の要介護状態について介護短時間勤務の申出を撤回したことが | ない・ある→再度申出の理由 [] |
| | (4) 1 の家族についてのこれまでの介護休業及び介護短時間勤務の日数 | 日 |

(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。