

介護短時間勤務申出書

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会
会 長 様

[申出日] 年 月 日
[申出者] 所 属
氏 名

私は、職員の育児・介護休業等に関する規則（第10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)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 分まで <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 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の家族について最初の介護短時間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 [回数] 回