

介護短時間勤務申出書

			年 月 日
(学長) _____ 殿			
			請求者 所 属 _____
			職 名 _____
			氏 名 _____
下記について、国立大学法人北海道教育大学職員の育児休業及び介護休業に関する規則第19条により介護短時間勤務の申出をします。			
1 申出に係る家族の状況			
氏 名			
本 人 と の 続 柄			
同 居 の 状 況			
扶 養 の 状 況			
介護を必要とする理由			
2 申出にかかる 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	☐ 毎日 ☐ その他 () 時 分から 時 分まで	
3 申出の内容	☐ 介護短時間勤務 ☐ 介護短時間勤務の延長 介護短時間勤務の延長が必要な事情 ()		
	既に介護短時間勤務をした期間 年 月 日から ☐ 毎日 ☐ その他 () 年 月 日まで 時 分から 時 分まで		
	休業開始日の1週間前に申し出て いる ・ いない→申出が遅れた理由 ()		
4 1と同じ家族について介護 休業をしたことが	ない ある →	年 月 日から 年 月 日まで	
5 備 考			

注 ① 「1」の「同居の状況」、「扶養の状況」は、申出に係る家族が祖父母、兄弟姉妹、孫である場合に記入すること。

② 該当する□にはレ印を記入すること。