様式第２号（第3条関係）

高齢者部分休業（承認・不承認）通知書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　（申請者）  　 様    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（任命権者）    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞    　□　高齢者部分休業を承認する。 | | | | |
| 承認期間 | 年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで  　　　　　　　　　　　　　　　　（当該職員の定年年月日） | | | |
| 休業時間 | 毎日 | 時　　分～　　時　　分 | 水 | 時　　分～　　時　　分 |
| 月 | 時　　分～　　時　　分 | 木 | 時　　分～　　時　　分 |
| 火 | 時　　分～　　時　　分 | 金 | 時　　分～　　時　　分 |
| 休業時間の合計　　　　　　　時間 | | | |
| □　高齢者部分休業を承認しない。 | | | | |
| 理　　由 |  | | | |