

介護短時間勤務申出書

株式会社 六匠

代表取締役 北村 拓人 殿

申出日 年 月 日

申出者 所属

氏名

印

私は、育児・介護休業規程（第16条）に基づき、次のとおり介護短時間勤務の申出をします。

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 日まで	
	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
	(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	ない・ある (回) →すでに2回連続して撤回した場合、再度申出の理由 []

※短時間勤務中の所定労働時間は6時間とする。

社長	総務	管理者