

事業所長	事務長		所属長

介護短時間勤務申出書

事業所長 殿

申出日 _____ 20 年 _____ 月 _____ 日

事業所・部署 _____

雇用形態 _____ 常勤・嘱託・定時（週 _____ 日）

個人コード _____

氏 名 _____ ⑩

（入協年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日）

私は、育児・介護休業等に関する規程（第 20 条）に基づき、以下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 ※詳しく記入すること	
2 短時間勤務の期間 及び短縮状況	年 月 日から 年 月 日まで	
	<input type="checkbox"/> 毎日 時 分 ～ 時 分 <input type="checkbox"/> 特殊勤務日以外 時 分 ～ 時 分 <input type="checkbox"/> その他 時 分 ～ 時 分 []	
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） →既に 2 回連続して撤回した場合、再度申出の理由 []