

介護部分休業申出書

請求年月日 年 月 日	
国立大学法人兵庫教育大学長 殿	
請求者 所 属 _____ 職 名 _____ 氏 名 _____	
次のとおり介護休業を申し出ます。	
1. 申出に係る対象家族	氏 名 _____ 続 柄 _____ 同 居 ・ 別 居 の 別 ☐ 同居 ☐ 別居 介護が必要となった時期 年 月 日
2. 連続する6月の期間	年 月 日から 年 月 日まで
3. 対象家族の状態及び 具体的な介護内容	
4. 介護休業期間	年 月 日から 年 月 日まで 時 分～ 時 分 時 分～ 時 分 ☐ 毎日 ☐ その他 () 合計時間数 時間 分
5. 既に介護休業又は介 護部分休業した期間	年 月 日 から 年 月 日 まで ☐ 毎日 ☐ その他
6. 備 考	

(注)

「連続する6月の期間」については、初めて介護部分休業する（した）開始日を起算日とする6月を記入することとし、既に介護部分休業又は介護休業をしたことがある者については、当該介護部分休業又は介護休業の開始日が起算日となる。

○事務担当者記入欄

受理年月日	年 月 日
申出のあった介護部分休業開始予定日	年 月 日