別紙様式１（第６条関係）

# 介　護　休　業　申　出　書

申出年月日　　平成　　年　　月　　日

学　　長　殿

申出者　　部　局＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

職　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

下記のとおり介護休業の申出をします。（□　再度の申出）

記

| | | |
|---|---|---|
| １対　象　家　族 | 氏　　名 | |
| | 続　　柄 | |
| | 同・別居 | □　同　居　　□　別　居 |
| ２介護が必要となった時期 | 年　　月　　日 | |
| ３対 象 家 族 の 状 態 | | |
| ４具体的な介護の内容 | | |
| ５再 度 の 介 護 休 業 が 必　要　な　事　情 | | |
| ６休　業　期　間 | 平成　　年　　月　　日　から　平成　　年　　月　　日　まで | |
| ７既に介護休業をした期間 | 平成　　年　　月　　日　から　平成　　年　　月　　日　まで | |

通知希望　□ＦＡＸ（　　－　　－　　）

□ E-mail（　　）