

介護休暇願簿

要介護者に関する事項	氏名		※要介護者の状態及び具体的な介護の内容
	続柄		
	同居・別居の別	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	介護が必要となった時期 年 月 日		

(第一面)

指定期間の申出・指定												
	管理者	事務局長	事務局次長	庶務室長	所属長	担当	申出の期間	期間	申出日	指定日	本人印	備考
第1回							年 月 日から 年 月 日まで	月 日	・ ・	・ ・		
第2回							年 月 日から 年 月 日まで	月 日	・ ・	・ ・		
第3回							年 月 日から 年 月 日まで	月 日	・ ・	・ ・		
指定期間の延長・短縮												
	管理者	事務局長	事務局次長	庶務室長	所属長	担当	延長・短縮後の末日	延長・短縮後の期間	申出日	指定日	本人印	備考
第1回							(年 月 日から) 年 月 日まで	月 日	・ ・	・ ・		
第2回							(年 月 日から) 年 月 日まで	月 日	・ ・	・ ・		
第3回							(年 月 日から) 年 月 日まで	月 日	・ ・	・ ・		

介護休暇の請求・承認

決 裁					請求の期間				本人印	請 求 年月日	承 認 年月日	備考	
管理者	事務 局長	事務局 次長	庶務 室長	所属長	担当	年 月 日	時 間	日/ 時間数					
						年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他 ()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 ----- 時間		. .	. .
						年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他 ()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 ----- 時間		. .	. .
						年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他 ()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 ----- 時間		. .	. .
						年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他 ()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 ----- 時間		. .	. .
						年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他 ()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 ----- 時間		. .	. .
						年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他 ()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 ----- 時間		. .	. .
						年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他 ()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 ----- 時間		. .	. .

介護休暇の取消し等

決 裁					休暇の取消し等の期間				本人印	申 請 年月日	取 消 年月日	備 考
管理者	事務 局長	事務局 次長	庶務 室長	所属長	担当	年 月 日	時 間	日・時間数				
						年 月 日から	時 分～ 時 分	日		・ ・	・ ・	
						年 月 日まで	時 分～ 時 分	時間				
						年 月 日から	時 分～ 時 分	日		・ ・	・ ・	
						年 月 日まで	時 分～ 時 分	時間				
						年 月 日から	時 分～ 時 分	日		・ ・	・ ・	
						年 月 日まで	時 分～ 時 分	時間				
						年 月 日から	時 分～ 時 分	日		・ ・	・ ・	
						年 月 日まで	時 分～ 時 分	時間				
						年 月 日から	時 分～ 時 分	日		・ ・	・ ・	
						年 月 日まで	時 分～ 時 分	時間				
						年 月 日から	時 分～ 時 分	日		・ ・	・ ・	
						年 月 日まで	時 分～ 時 分	時間				
						年 月 日から	時 分～ 時 分	日		・ ・	・ ・	
						年 月 日まで	時 分～ 時 分	時間				