（様式６）

〔申出日〕　　年　　月　　日

介 護 休 業 申 出 書

学校法人行吉学園
理　事　長　　殿

教職員番号（6 桁）……
所　　属 ……
氏　　名 ……

行吉学園介護休業等規程第 3 条の規定に基づき、下記のとおり介護休業を申し出ます。

記

1　休業に係る家族の状況	(1) 氏名	
	(2) 本人との続柄	
	(3) 介護を必要とする理由	
2　休業の期間	年　月　日から　年　月　日まで （職場復帰予定日　年　月　日）	
3　申出に係る状況	(1) 休業開始予定日の２週間前に申し出て	（　いる　・　いない　） ［申出が遅れた理由］
	(2) １の家族についてこれまでの介護休業の回数及び日数	＿＿ 回 ＿＿＿ 日
	(3) １の家族について介護休業の申出の撤回有無	（　ある　・　ない　） ［再度申出の理由］