

様式1

介 護 休 業 申 出 書

国立大学法人山口大学長 殿		申出年月日 年 月 日	
		(申出者) 所属.....	
		職名.....	
		氏名.....印	
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. 介護休業期間	年 月 日 から 年 月 日まで ☐ 毎日 ☐ その他 () 合計 月 日		
3. 対象家族の状態及び 具体的な介護内容			
4. 対象家族について、 既に介護休業又は介 護短時間勤務等した 期間	年 月 日 から 年 月 日まで ☐ 毎日 ☐ その他 () 合計 月 日 年 月 日 から 年 月 日まで ☐ 毎日 ☐ その他 () 合計 月 日		
5. 備 考			

＊事務担当者記入欄

受 理 日	年 月 日
申出日の翌日から1週間を経過する日	年 月 日
申出日のあった介護休業開始予定日	年 月 日