

育児短時間勤務申出書

提出日

部

所属

課

社員番号

氏名

「育児・介護休業等に関する規則」第〇条に基づき、下記の通り、育児短時間勤務の申出を致します。

子の状況	姓カナ	名カナ	続柄	生年月日 令和 年 月 日
	姓	名		
子が生まれていない場合の出産予定者の状況	姓カナ	名カナ	続柄	出産予定日 令和 年 月 日
	姓	名		
短時間勤務の期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
申出に係る状況	短時間勤務開始予定日の1カ月前に申し出ているか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 申出が遅れた理由		
	申出撤回の有無(同一の子について)	<input type="checkbox"/> 有る 再度申出する理由 <input type="checkbox"/> 無い		
備考				

以上

確認印	部門長	所属長	担当者