介護休業申出書

　　　　　　　　　　殿

申出日　　　　　　年　　　月　　　日

申出者　所属

氏名　　　　　　　　　　印

私は、下記の通り介護休業の申し出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| １．休業予定期間 |  　　　　年 　　月 　　日　～　 　　　　年 　　月 　　日 |

|  |
| --- |
| ２．対象家族の情報 |
| 氏名 |  | 申出者との続柄 |  |
| 介護を必要とする理由： |

|  |
| --- |
| ３．申出に関する状況 |
| 対象家族について介護休業を取得したことがある場合には、これまでの回数と日数を右に記入 | 回数 | 回 |
| 日数 | 日 |
| 今回の申出が休業開始予定日前2週間より遅れた場合には、その理由： |

|  |  |
| --- | --- |
| 人事責任者 | 上司 |
|  |  |