様式第5号(第15条関係)

部分休業承認請求書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (任命権者)　　　　　　　　　　　　　　　請求年月日　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　請求者　　所属  　次のとおり部分休業の承認を請求します。　　　　　職　名  氏名 | | | | |
| 1　請求に係る子 | 氏名 |  | | |
| 続　柄　等 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | | |
| 2　請求期間及び時間 | 期間 | | | 時間 |
| 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | | □　毎日  □　その他(　　) | 午前　時　分～　時　分  午後　時　分～　時　分 |
| 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | | □　毎日  □　その他(　　) | 午前　時　分～　時　分  午後　時　分～　時　分 |
| 3　備　　　　考 |  | | | |

(注)1　この請求書には、請求に係る子の氏名、請求者との続柄及び生年月日を証明する書類(医師又は助産師が発行する出生(産)証明書、母子健康手帳の出生届出済証明書、官公署が発行する出生届受理証明書又は養子縁組届受理証明書、事件が係属している家庭裁判所等が発行する事件係属証明書、児童相談所長が発行する委託措置通知書又は証明書等)を添付すること(写しでも可)。

2　該当する□にはレ印を記入すること。

※任命権者記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理年月日 | 年　　月　　日 | | | | □　承認　　　　□　不承認 |
| 決裁年月日 | 年　　月　　日 | | | | 職　名  氏名 |
| 決裁欄 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |