介護休業申出書

株式会社　○○

　　　　　　　　　　　　殿

申出年月日　　平成　　年　　月　　日

所属　　　　　　部　　　　　　課

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり、介護休業をいたしたく、申出をいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ 休業に係る家族の状況 | (１)氏名（フリガナ） | （　　　　　　　　　） |
| (２)本人との続柄 |  |
| (３)同居、扶養の状況 | 同居し扶養を　している　・　していない |
| (４)介護を必要とする理由 |  |
| ２ 休業の期間 | 平成　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで　　（職場復帰予定日　平成　　　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　いない場合は申出が遅れた理由 |
| (２)１の家族の同一の要介護状態について介護休業をしたことが | ない　・　ある　ある場合はその期間　　平成　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日　再度の休業の理由 |
| (３)１の家族の同一の要介護状態について介護休業の申出の撤回をしたことが | ない　・　ある　ある場合は再度申出の理由 |
| (４)１の家族についてこれまでの介護休業及び介護短時間勤務の日数 | 日 |

（注）１－（３）は、介護休業の申出に係る家族が祖父母、兄弟姉妹、孫である場合に記入してください。