介護休暇指定期間指定申出書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教育長印 | 教育長殿 | 　　年　月　日提出 | 　　年　月　日受理 |
|  |
| 学校名 |  |
| 職氏名印 |  |
| 　下記のとおり指定期間の指定を受けたいので申し出ます。記 |
| 申出内容 | □指定期間の指定　□指定期間の延長　□指定期間の短縮 |
| 今回の申出期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで　（　　月　　日） |
| 指定期間の指定状況 | 第１回 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで　（　　月　　日） |
| 第２回 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで　（　　月　　日） |
| 第３回 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで　（　　月　　日） |
| 要介護者に関する事項 | 氏名 |  | 年齢 | 　　　　歳 |
| 続柄 |  |
| 同居又は別居の別及び別居の場合は、要介護者の住所 | □同居　　□別居（住所） |
| 要介護者の状態及び具体的介護の内容 |  |