様式第3号(第4条関係)

高齢者部分休業時間の延長申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (任命権者)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　提出  　　　　　　　　　　　　　　様  所属  職名  氏名  　次のとおり高齢者部分休業の承認時間の延長を申請します。 | | | | |
| 休業時間 | 毎日 | 時　　分～　　時　　分 | 水 | 時　　分～　　時　　分 |
| 月 | 時　　分～　　時　　分 | 木 | 時　　分～　　時　　分 |
| 火 | 時　　分～　　時　　分 | 金 | 時　　分～　　時　　分 |
| 休業時間の合計　　　　　　　　時間　　分／週 | | | |
| 延長の理由 |  | | | |

　注　申請する休業時間は、「休業時間の合計」が当初承認された休業時間以上であり、かつ、1週間当たりの勤務時間の2分の1以下であること。

　　※任命権者記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | □　承認  □　不承認 | 備考 |
| 決裁年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 決裁欄 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |