

介護休暇の請求・承認

校長 承認印	合議	※ 請求の期間			※ 請求 年月日	承認の可否	摘 要	※ 請求 者印	整理 済印
		年 月 日	時 間	日・時間					
		年 月 日から □毎日 年 月 日まで □その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認			
		年 月 日から □毎日 年 月 日まで □その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認			
		年 月 日から □毎日 年 月 日まで □その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認			
		年 月 日から □毎日 年 月 日まで □その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認			
		年 月 日から □毎日 年 月 日まで □その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認			
		年 月 日から □毎日 年 月 日まで □その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認			
		年 月 日から □毎日 年 月 日まで □その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認			
		年 月 日から □毎日 年 月 日まで □その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認			
		年 月 日から □毎日 年 月 日まで □その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認			
		年 月 日から □毎日 年 月 日まで □その他()	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	日 時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認			

(裏面)

(※印の欄は、請求者が記入又は押印する。□欄は、該当する項目に✓印を記入する。)