

様式第6号

介護休暇承認申請書

年 月 日

学校長 様

職・氏名 印

下記のとおり介護休暇の承認を申請します。

記

要介護者に関する事項	氏名	年齢	職員との続柄	住所	
	(傷病名・介護が必要となった時期・介護を必要とする理由等)				
要介護者の親族の状況 (職員本人を含む)	氏名	年齢	続柄	同居・別居の別 別居の場合その住所	職業・勤務先、学校等
連続する6月以内の期間		年 月 日から 年 月 日まで			
請求の期間		年 月 日から 年 月 日まで (間) (分割の場合は、計画表を添付すること。)			

(添付書類) 要介護者に係る医師の診断書等

(記載要領) 「要介護者の親族の状況」欄のうち、続柄及び同居・別居の別については要介護者を基準とすること。