

## 介護休業申出書

社会福祉法人大原野児童福祉会  
理事長殿

[申出日] 年 月 日

[申出者] 所属  
氏名

私は、育児・介護休業等に関する規則（第 11 条）に基づき、下記のとおり介護休業の申出をします。

### 記

|              |                                    |   |
|--------------|------------------------------------|---|
| 1 休業に係る家族の状況 | (1) 氏名                             |   |
|              | (2) 本人との続柄                         |   |
|              | (3) 介護を必要とする理由                     |   |
| 2 休業の期間      | 年 月 日から 年 月 日まで<br>（職場復帰予定日 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→申出が遅れた理由<br>[ ]                        |
|              | (2) 1 の家族について、これまでの介護休業をした回数及び日数   | 回 日   |
|              | (3) 1 の家族について介護休業の申出を撤回したことが       | ない・ある（ 回）<br>→既に 2 回連続して撤回した場合、再度申出の理由<br>[ ] |

<提出先> 直接提出や郵送のほか、電子メールでの提出も可能です。

本部 メールアドレス：hiramatsu@oharano.com

〒610-1131 京都府京都市西京区大原野上羽町318  
社会福祉法人大原野児童福祉会 受付担当：平松  
Tel 075-332-0666