

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 (職場復帰予定日)	日から 年 月 日まで 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 〔 〕
	(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） →既に2回連続して撤回した場合、 再度申出の理由 〔 〕	

<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