別記第３号様式（第９条関係）

介護部分休業申出書

申出年月日　　　 年　 月　 日

公立大学法人山口県立大学理事長　様

申出者　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 職

氏　名　　　　　　　　　　　印

下記のとおり部分休業の申出をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　要介護者に関する事項 | 氏　 名 |  |
| 続　 柄 |  |
| 同・別居 | * 同 居　　　　□　別 居
 |
| 介護が必要となった時期(注１) | 年　　月　　日 |
| ２　要介護者の状態及び具体的な介護の内容(注２) |  |
| ４　連続する３年の期間(注３) |  　年　 月　 日から　　　 年　 月　 日まで |
| ５　申出期間及び時間 | 別紙のとおり |
| ６　備　　考 |  |
| (注) | １　「介護が必要となった時期」については、その時期が特定できない場合には日又は月の記載の省略することができること。　２　「要介護者の状態及び具体的な介護の内容」については職員が具体的に要介護者の介護をしなければならなくなった状況が明らかになるように具体的に記入すること。３　「連続する３年の期間」欄には、一の要介護状態について初めて介護部分休業により勤務しない時間がある日及び同日から起算して３年を経過する日を記入すること。４　該当する□にはレ印を記入すること。 |