

育 児 休 業 申 出 書

(様式 1)

(福)みおつくし福祉会 理事長 様

所属長印	Ⓜ
受付年月日	令和 年 月 日

申出日： 令和 年 月 日

申出者：所属名 _____

氏 名 _____ Ⓜ

私は、「職員の育児休業・介護休業等に関する規則」第3条に基づき、下記のとおり育児休業の申出をします。

記

(1) 育児休業にかかる 子の状況	① 氏 名			
	② 生 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
	③ 本人との続柄			
	④ 養子の場合の 縁組成立年月日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
(2) (1)の子が生まれて いない場合の 出産予定者の状況	① 氏 名			
	② 出 産 予 定 日	令和 年 月 日		
	③ 本人との続柄			
(3) 育児休業の期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで(子が1歳6か月に達する日が限度) ※ 職場復帰予定日：令和 年 月 日			
(4) 申出にかかる状況	(1)の子について 育児休業の申出の 撤回の有無	撤回したことが (ある ・ ない) ※ ある場合の再度申出の理由		
	(1)の子について 育児休業の有無	育児休業を取得したことが (ない ・ 2回目)		