年　　　　月　　　　日

介護短時間勤務申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護のため短時間勤務をしたく、下記のとおり申請いたします。 |  | 所　属 |  |
|  | 氏　名 |  |

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 要介護者の状況 | 氏名 | (フリガナ) |
|  |
| 続柄 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 居住 | 同居　　　・　　　別居 |
| 扶養義務 | 有　　　・　　　無 |
| 介護が必要な理由 |  | |
| 勤務形態 |  | |
| 勤務時間 | 開始時間 | 時　　　　　分 |
| 終了時間 | 時　　　　　分 |
| 短時間勤務期間 | 開始日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 終了日 | 年　　　　月　　　　日 |

以上

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |