様式第8条（第15条関係）

|  |
| --- |
| 指定期間の指定申出書（指定期間の延長・短縮の指定申出書）年　　月　　日殿所　属　　　　　　　　　　　　職　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印加美郡保健医療福祉行政事務組合職員の勤務時間、休暇等に関する規則（平成10年加美郡保健医療福祉行政事務組合規則第7号）第15条〔第3項・第5項〕　　　　　　　　　　 □　指定期間の指定の規定に基づき、介護休暇の　　　　　　　　　　　　　　　　　を申し出ます。　　　　　　　　　　　 □　指定期間の延長・短縮の指定 |
| １　要介護者 | 氏　　　名 |  | 続　柄 |  |
| 同居の有無 | 　□　同居　　　　　　　□　別居 |
| ２　介護が必要となった時期 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ３　要介護者の状態及び具体的な介護の内容 |  |
| ４　指定済みの指定期間 | 第１回 | 第２回 | 第３回 |
| 年　　月　　日から年　　月　　日まで（　　月　　日間） | 年　　月　　日から年　　月　　日まで（　　月　　日間） | 年　　月　　日から年　　月　　日まで（　　月　　日間） |
| 備考 |  |
| ５　申出の期間□指定□延長・短縮 | 回 | 期　　間 | 月・日数 |
| 第　　回 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 | 　月　　日間 |
| ６　備　　　考 |  |
| 受付年月日 | 年　　月　　日 | □申出のとおり指定（延長・短縮）□一部の期間を除外して指定（延長・短縮）□指定（延長・短縮）不可 |
| 決裁年月日 | 年　　月　　日 |
| 決裁欄 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　申出を行う職員は、「指定期間の指定」「指定期間の延長・短縮の指定」の区分を選択し、１～５の欄を記入すること。指定期間の延長・短縮の指定の申出を行う場合は、延長・短縮後の末日について、５の欄に記入し、初日については、既に指定済みの指定期間の初日を転記すること。

※　任命権者は、規則第15条第7項の規定により指定期間から除いた期間がある場合には、その旨及び当該指定期間から除いた期間を「６　備考」欄に記載すること。