様式第９号（第12条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 休暇簿  （介護休暇用） | | | | | | | 職名 | |  | | | 氏名 | |  | | |
| ＊  要介護者に関する事項 | | 氏名 | | ＊  要介護者の状態及び具体的な介護の内容 | |  | | | | | | | | | | |
| 続柄 | |
| 同・別居　□同居　□別居 | |
| 介護が必要となった時期  　　年　　月　　日 | |
| 連続する６月の期間  　年　月　日から　　年　月　日まで | | | |
| 校長印 | 教頭印 | | ＊  請求の期間 | | | | | | | ＊  請求年月日 | 承認の可否 | | 摘要 | | ＊  請求  者印 | 整理済印 |
| 年月日 | | 時間 | | | 日・時間 | |
|  |  | | 年　月　日から□毎日  　年　月　日まで□その他（　　） | | 時　分～　時　分  　時　分～　時　分 | | | 日 | | 年　月　日 | □承認  □不承認 | |  | |  |  |
| 時 | |
|  |  | | 年　月　日から□毎日  　年　月　日まで□その他（　　） | | 時　分～　時　分  　時　分～　時　分 | | | 日 | | 年　月　日 | □承認  □不承認 | |  | |  |  |
| 時 | |
|  |  | | 年　月　日から□毎日  　年　月　日まで□その他（　　） | | 時　分～　時　分  　時　分～　時　分 | | | 日 | | 年　月　日 | □承認  □不承認 | |  | |  |  |
| 時 | |
|  |  | | 年　月　日から□毎日  　年　月　日まで□その他（　　） | | 時　分～　時　分  　時　分～　時　分 | | | 日 | | 年　月　日 | □承認  □不承認 | |  | |  |  |
| 時 | |
|  |  | | 年　月　日から□毎日  　年　月　日まで□その他（　　） | | 時　分～　時　分  　時　分～　時　分 | | | 日 | | 年　月　日 | □承認  □不承認 | |  | |  |  |
| 時 | |
|  |  | | 年　月　日から□毎日  　年　月　日まで□その他（　　） | | 時　分～　時　分  　時　分～　時　分 | | | 日 | | 年　月　日 | □承認  □不承認 | |  | |  |  |
| 時 | |

（＊印の欄は、請求者が記入し、又は押印する。□欄は、該当する項目にレ印を記入する。）