様式第３号（第５条関係）

高齢者部分休業承認申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属  　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　次のとおり高齢者部分休業の承認を申請します。 | | | | |
| 申請期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで  　　　　　　　　　 （当該職員の定年退職日） | | | |
| 休業時間 | 毎日 | 時　 分～　　時 　分 | 水 | 時　 分～　　時 　分 |
| 月 | 時　 分～　　時 　分 | 木 | 時　 分～　　時 　分 |
| 火 | 時　 分～　　時 　分 | 金 | 時　 分～　　時 　分 |
| 休業時間の合計　　 　時間／週 | | | |
| 申請理由 |  | | | |

※人事担当課記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理年月日 | 年　　月　　日 | | | | □承認　　　□不承認 |
| 決裁年月日 | 年　　月　　日 | | | | 職名  氏名 |
| 決裁欄 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |  |