

介護休業申出書

株式会社A T  
代表取締役 津田 篤志様

下記のとおり介護休業を取得したく、申出をいたします。

事業所名 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
令 和 年 月 日

休業に係る家族の 状況	介護対象者氏名	フリガナ  氏 名
	本人との続柄	
	家族が祖父母・兄弟・姉妹 孫である場合、 同居・扶養の状況	同居し扶養を している ・ していない
	介護を必要とする理由	
休業の期間	令和 年 月 日から 年 月 日まで	
申出に係る状況	(1) 休業開始予定日の 2週間前に申し出て	いる・いない→申出が遅れた理由 [ ]
	(2) 1の家族の同一の 要介護状態について 介護休業をしたことが	ない・ある→平成 年 月 日から 年 月 日まで 再度の休業の理由 [ ]
	(3) 1の家族の同一の 要介護状態について 介護休業の申出を撤回 したことが	ない・ある→再度申出の理由 [ ]
	(4) 1の家族についての これまでの介護休業及び 介護短時間勤務の日数	日