

育児短時間勤務承認請求書		年    月    日
教育委員会    様		所    属    立    学校 職員番号 職    名 氏    名
下記のとおり育児短時間勤務の承認を請求します。		
1    請求に係る子	氏名（続柄） 生年月日	（    ） 年    月    日    生
2    請求期間	既に承認を受けた育児短時間勤務の期間	年    月    日（    ）から 年    月    日（    ）まで
	今回請求する育児短時間勤務の期間	年    月    日（    ）から 年    月    日（    ）まで
3    勤務の形態	週 2 4 時間 3 5 分勤務 （育児休業法第 1 0 条第 1 号～第 4 号の勤務形態） <input type="checkbox"/> 1 日 3 時間 5 5 分 <input type="checkbox"/> 1 日 4 時間 5 5 分 <input type="checkbox"/> 週 3 日 <input type="checkbox"/> 週 2 日と 3 時間 5 5 分 （育児休業等に関する条例第 9 条の勤務形態） <input type="checkbox"/> 週 1 9 時間 2 5 分 <input type="checkbox"/> 週 1 9 時間 3 5 分 <input type="checkbox"/> 週 2 3 時間 1 5 分 <input type="checkbox"/> 週 2 4 時間 3 5 分	
	勤務の日及び勤務時間帯	月    （    :    ～    :    ） 火    （    :    ～    :    ） 水    （    :    ～    :    ） 木    （    :    ～    :    ） 金    （    :    ～    :    ） その他（    :    ～    :    ）
4    請求の内容	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務 <input type="checkbox"/> 育児短時間勤務の期間延長 <input type="checkbox"/> 再度の育児短時間勤務	
5    育児短時間勤務を必要とする特別の事情等		
6    育児休業の承認についての所属長の意見	年    月    日 立    学校長	