

配偶者分べん休暇／育児参加休暇願

理 事 長 様

所 属

職員番号

氏 名

次のとおり特別休暇を承認くださるようお願いいたします。

記

配偶者分べん休暇（2日間）			
決裁欄		月 日	区 分
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで

◆第 子の分べん予定日（分べん日）

年 月 日

◆もしくは小学校就学前の子

氏名

生年月日（年齢）

年 月 日（ 歳）

（注）母子健康手帳の写し等、分べん予定日（分べん日）の事実確認ができる書類を添付すること。

※ 所定勤務日数に応じる。  
所定勤務日数5日→付与日数5日、  
所定勤務日数4日→付与日数4日等）

育児参加休暇 ※			
決裁欄		月 日	区 分
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで
		／	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 時時分から分まで
<div>（所属記入欄）</div> <div>始期 年 月 日 ～</div> <div>終期 年 月 日まで</div>			