**介護休業申出書**

|  |  |
| --- | --- |
| **提出日** | **年　　　月　　　日** |
| **所属部署** |  |
| **氏名** |  |

**下記の通り、介護休業の取得を申し出いたします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **介護対象者の氏名** |  | |
| **介護対象者の続柄** |  | |
| **要介護状態となった日** | **年　　　月　　　日** | |
| **介護休業の希望期間** | **自　　　　年　　　月　　　日 ～ 至　　　　年　　　月　　　日** | |
| **申出理由** | **父が要介護2と認定され、在宅介護の必要が生じたため。** | |
| **連絡先（休業期間中）** | **電　話** |  |
| **メール** |  |
| **備考** | **自治体による支援手続きも並行して行う予定です。** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **上長** |  |