**介護休業申出書**

|  |  |
| --- | --- |
| **申出日** | **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。**

|  |  |
| --- | --- |
| **介護対象者氏名** |  |
| **介護対象者続柄** |  |
| **介護対象者の生年月日** | **年　　　月　　　日** |
| **介護開始予定日** | **年　　　月　　　日** |
| **介護終了予定日** | **年　　　月　　　日** |
| **介護休業取得理由** | **要介護認定（要介護2）を受けたため** |
| **備考** |  |

**《 注意事項 》**

* **介護休業の申出は、原則として休業開始予定日の2週間前までに提出してください。**
* **介護認定通知書や医師の診断書など、必要書類がある場合は併せて提出してください。**
* **会社の就業規則や介護休業規程に従ってご利用ください。**

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