

(その1)

備考

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 2 ※印の欄は、請求者が記入又は押印をすること。
- 3 「介護が必要となった時期」の欄は、その時期が請求を行う時から相当以前であること等により特定できない場合には、日又は月の記載を省略することができる。
- 4 「介護を必要とする理由」の欄は、職員が介護をしなければならない理由、要介護者の状態、介護の内容等について具体的に記入すること。
- 5 「請求の期間及び時間」の欄は、部分休業を同日に取得する場合に記入すること。
- 6 要介護者の状態を証明する医師の診断書等を添付すること。
- 7 要介護者との続柄を証明する書類(共済組合員証の写し、住民票謄本、戸籍謄本等)を添付すること。

(その2)

※ 請 求 の 期 間								※ 請 求 年 月 日	※ 請 求 者 の 印	承 認 の 可 否	教育長 又は校長の印	備 考		
年 月 日				時 間										
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()	午前	時	分～	時	分	年	月	日	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		

(その3)

※ 休 暇 取 消 等 の 期 間									※ 請求者の印	教育長 又は校長の印	備 考
年	月	日	時 間								
	年	月	日から	午前	時	分～	時	分			
	年	月	日まで	午後	時	分～	時	分			
	年	月	日から	午前	時	分～	時	分			
	年	月	日まで	午後	時	分～	時	分			
	年	月	日から	午前	時	分～	時	分			
	年	月	日まで	午後	時	分～	時	分			
	年	月	日から	午前	時	分～	時	分			
	年	月	日まで	午後	時	分～	時	分			
	年	月	日から	午前	時	分～	時	分			
	年	月	日まで	午後	時	分～	時	分			
	年	月	日から	午前	時	分～	時	分			
	年	月	日まで	午後	時	分～	時	分			
	年	月	日から	午前	時	分～	時	分			
	年	月	日まで	午後	時	分～	時	分			
	年	月	日から	午前	時	分～	時	分			
	年	月	日まで	午後	時	分～	時	分			
	年	月	日から	午前	時	分～	時	分			
	年	月	日まで	午後	時	分～	時	分			
	年	月	日から	午前	時	分～	時	分			
	年	月	日まで	午後	時	分～	時	分			
	年	月	日から	午前	時	分～	時	分			
	年	月	日まで	午後	時	分～	時	分			
	年	月	日から	午前	時	分～	時	分			
	年	月	日まで	午後	時	分～	時	分			
	年	月	日から	午前	時	分～	時	分			
	年	月	日まで	午後	時	分～	時	分			