

殿

部署名

氏 名

記

1 休業に係る子の状況	(1) 氏名	
	(2) 生年月日	年 月 日
	(3) 本人との続柄	
	(4) 養子縁組成立の年月日	年 月 日
2 1の子が生まれていない場合の出産予定者の状況	(1) 氏名 (2) 出産予定日 (3) 本人との続柄	
3 休業の期間	年 月 日から	年 月 日まで
4 申出に係る状況	(1) 1歳までの育児休業の場合は休業開始予定日の1か月前、1歳を超えての休業の場合は2週間前に申し出ているか	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない ※下記へ理由を記入 ()
	(2) 1の子について育児休業の申出を撤回したことがあるか	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ※下記へ再度申請の理由 ()
	(3) 1の子について育児休業をしたことがあるか ※ 1歳を超えての休業の場合は記入不要	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある 年 月 日から 年 月 日まで 再度の休業理由 ()
	(4) 1歳を超えての休業の申出の場合	休業が必要な理由 ()
	(5) 1歳を超えての育児休業の申出の場合で申出者が育児休業中でない場合	配偶者の休業状況 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
