

部 長	課 長	係 長	主 査	主 任
-----	-----	-----	-----	-----

部 長	所属長
-----	-----

育 児 休 業 承 認 請 求 書

平成 年 月 日

川 口 市 長 様

所 属 _____

職 名 _____ 職員番号 _____

氏 名 _____ 印

下記のとおり育児休業の承認を請求します。

1 請求に係る子		2 請求者以外の子の親	
氏 名		氏 名	
続 柄		子との同・別居	☐ 同居 ☐ 別居
生年月日	平成 年 月 日生	就業の有無	☐ 有 ☐ 無
3 請求内容	☐ 育 児 休 業 ☐ 育 児 休 業 期 間 の 延 長		
	☐ 再度の育児休業 ☐ 再度の育児休業期間の延長 (再度の育児休業又は再度の育児休業期間の延長が必要な事情を記入)		
4 請求期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		
5 既に育児 休業をした 期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		
	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		
備 考			

①この請求書には、請求に係わる子の氏名、請求者との続柄及び生年月日を証明する書類
(写しで可)を添付。

②該当する□にレ印を記入すること。