別記第10号様式の15（第10条の6第1項関係）

|  |
| --- |
| 高齢者部分休業承認申請書年　　月　　日多古町教育委員会　様所　属職氏名（職員コード　　　　　　　　　　）私は、下記により高齢者部分休業の承認を申請します。 |
| 1　申請期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日（当該職員の定年退職日）まで |
| 2　休業時間 | 毎日 | 　時　分から　時　分まで | 水 | 　時　分から　　時　分まで |
| 月 | 　時　分から　時　分まで | 木 | 　時　分から　　時　分まで |
| 火 | 　時　分から　時　分まで | 金 | 　時　分から　　時　分まで |
| 休業時間の合計　　　　　　時間 　　　分 |
| 3　申請理由 |  |

注　休業時間の合計を記入する場合は、1週間当たりの通常の勤務時間に2分の1を乗じて得た時間を超えない範囲内で、5分を単位として記入すること。