第10号様式の5の2(第10条の3第3項)

|  |
| --- |
| 育児短時間勤務承認請求書年　　月　　日千葉県教育委員会　様所　　　属職　氏　名　　　　　　　　　㊞（職員コード　　　　　　　　）　　　　　　　　　育児短時間勤務の承認私は、下記により　　　　　　　　　　　　　　　を請求します。　　　　　　　　　育児短時間勤務の期間の延長 |
| 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 | 年　　月　　日生 | 就業の有無 | □ 有　　　□ 無 |
| 3　請求の内容 | □ 育児短時間勤務の承認　　　□ 育児短時間勤務の期間の延長 |
| □ 再度の育児短時間勤務の承認※ 再度の育児短時間勤務が必要な事情を記入（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 4　請求期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 5　勤務の形態 | □週19時間35分勤務（月～金において週5日、1日3時間55分勤務）□週24時間35分勤務（月～金において週5日、1日4時間55分勤務）□週23時間15分勤務（月～金において週3日、1日7時間45分勤務）□週19時間25分勤務（月～金において週3日） |
|  | 勤務の日及び時間帯 | 毎日 | 時　　分～　時　　分 | 水 | 　時　　分～　時　　分 |
| 月 | 時　　分～　時　　分 | 木 | 時　　分～　時　　分 |
| 火 | 時　　分～　時　　分 | 金 | 時　　分～　時　　分 |
| 6　既に育児短時間勤務をした期間 | 　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 7　備　　考 |  |

注1　添付書対は、医師又は助産師が発行する出生（産）証明書、母子健康手帳の出生届出済

証明書、官公署が発行する出生届受理証明書等の写しを添付すること。

2　「勤務の日及び時間帯」欄に掲げていない日に勤務を希望する場合等、当該欄によりがたい場合には、「7.備考欄」に必要な事項を記入すること。

3　「7.備考」欄には、請求に係る子以外に小学校就学前の子を養育する場合においては、その氏名、請求者との続柄及び生年月日について記入すること。

4　該当する□にはレ印を記入すること。