第10条の6第1項

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高齢者部分休業承認申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日　　柏市教育委員会　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　氏　名　　　　　　（印省略）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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 |
| 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で、５分を単位として記入すること。