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。