

介護休暇承認報告書

殿

所属長名

⑩

介護休暇を次のとおり承認したので報告します。

記

休 暇 者	職名	氏名	年齢	職務内容
休暇の届出期間		年 月 日から 年 月 日まで		(日間)
上記に対し承認した 期間		年 月 日から 年 月 日まで		(日間)
要介護者疾病名				
医師の診断書の概 略・その他参考事項				
職務の支障の有無及 びこれに対する措置				
出務の予定・今後の 見とおし等				
備 考				