様式第16号の7（第20条の5関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 高齢者部分休業承認申請書  　　　　年　　月　　日  　　 島根県教育委員会教育長　　様  申請者　所属  職名  氏名  生年月日　　　　年　　月　　日（　　　歳）  　　下記のとお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　　　まで  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者の定年退職日） | | | |
| ２　休業時間 | 毎日 | 時　　分～　　　　時　　分 | 曜日 | 時　　分～　　　　時　　分 |
| 曜日 | 時　　分～　　　　時　　分 | 曜日 | 時　　分～　　　　時　　分 |
| 曜日 | 時　　分～　　　　時　　分 | 曜日 | 時　　分～　　　　時　　分 |
| 休業時間の合計　　　　　　　　　　　　時間　　　　　分　／　週 | | | |
| ３　申請理由 |  | | | |
|  | | | | |
| 所属長の意見  （公務運営への支障の有無等） | （所属長）　　職　　氏　　　　　名 | | | |

（注）１　休業時間は５分単位で記載し、１週間当たりの休業時間の合計が19時間20分を超えないこと。

　　　２　申請理由は具体的に記載するとともに、当該理由を確認できる書類を添付すること。