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。