様式第2号(第3条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高齢者部分休業（承認・不承認）通知書 | | | | | | |
| （申請者）  　　　　　　　　　　　　　　　　　様 | | | 年　　　月　　　日 | | |  |
| （任命権者） | | | | |  |
|
| □　高齢者部分休業を承認する。 | | | | | | |
| 承認期間 | | 年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで | | | | | | |
| 承認時間 | | 年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで | | | | | | |
| 毎日 | 時　　分～　　時　　分 | | 水 | 時　　分～　　時　　分 | | |
| 月 | 時　　分～　　時　　分 | | 木 | 時　　分～　　時　　分 | | |
| 火 | 時　　分～　　時　　分 | | 金 | 時　　分～　　時　　分 | | |
| 休業時間の合計　　　　　　　時間　　　　　分／週 | | | | | | |

□　高齢者部分休業を承認しない。

（理由）