様式第3号(第4条関係)

|  |
| --- |
| 高齢者部分休業の承認取消し・休業時間短縮同意書　　　　年　　月　　日　　　（任命権者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様申請者　　所属職名氏名（職員番号　　　　　　　　　　　　　　　）　 下記のとおり　　　□　高齢者部分休業の承認の取消し　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に同意します。、　　□　高齢者部分休業の休業時間の短縮 |
| １　同意する期間 | 　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　から　 |
| ２　短縮後の休業時間 | 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　備考 |  |

（注）休業時間の短縮の場合は、短縮後の休業時間を記載すること。