様式第5号(第5条関係)

|  |
| --- |
| 高齢者部分休業時間延長承認申請書　　　　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休業時間の延長承認を申請します。 |
| １　休業時間延長開始日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　から　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　まで　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者の定年退職日） |
| ２ 延長後の休業時間 | 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　申請理由 |  |

（注）１　休業時間は5分単位で記載し、１週間当たりの通常の勤務時間の2分の１を超えないこと。

　　　２　申請理由は具体的に記載すること。