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。