

## 育児休業承認（期間延長）請求書

平成 年 月 日

大分県教育委員会教育長 殿

（請求者）

所 属

職

氏 名

①

下記のとおり育児休業の承認（期間延長）を請求します。

請求内容  <small>（該当する□に√印を記入すること）</small>	<input type="checkbox"/> 育 児 休 業 <input type="checkbox"/> 育 児 休 業 期 間 の 延 長	
	<input type="checkbox"/> 再度の育児休業 （特別の事情記入欄） <input type="checkbox"/> 再度の育児休業期間の延長	
請求期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	
既に承認された 育児休業期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	
	----- 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	
請求に係る子	氏 名	続柄
	生年月日	平成 年 月 日生
育児休業計画	（請求期間を超えて育児休業の承認請求を予定している場合） 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	
備 考		

（注） この請求書には、請求に係る子の氏名、請求者との続柄及び生年月日を証明する書類（戸籍謄本・抄本、医師又は助産師が発行する出生（産）証明書、母子健康手帳の出生届出済証明書、官公署が発行する出生届受理証明書などのいずれか）を添付すること（写しでも可）。

備考欄には、(ア)請求に係る子以外に3歳に満たない子を養育する場合(当該請求に係る子の出生の日から57日間に、職員（当該期間内に産後休暇（職員の休日休暇及び勤務時間等に関する条例第12条第2項に掲げる場合における休暇をいう。）により勤務しなかった職員を除く。）が当該請求に係る子について最初の育児休業をする場合を除く。）、その氏名、請求者との続柄及び生年月日、(イ)請求に係る子が養子の場合においては、養子縁組の効力が生じた日、(ウ)請求に係る子以外の子について現に育児休業の承認を受けている場合においては、その旨並びに当該承認に係る子の氏名及び当該承認の請求に係る期間等について記入すること。