

休 暇 簿
(介 護 時 間 用)

所属	氏名
----	----

(第一面)

※ 要介護者に関する事項	氏名		※ 要介護者の状態 及び具体的な介 護の内容
	続柄		
	同・別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
介護が必要となった時期		年 月 日	
連続する3年の期間			
年 月 日から		年 月 日まで	

※ 請 求 の 期 間			※ 請 求 年月日	※ 本人の 確認	承認の 可否	決 裁		勤務時間 管理員の 確認	備 考
年 月 日	時 間	各省各庁の 長の確認							
年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分	年 月 日		<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認				
年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後 時 分～ 時 分							
年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分	年 月 日		<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認				
年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後 時 分～ 時 分							
年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分	年 月 日		<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認				
年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後 時 分～ 時 分							
年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分	年 月 日		<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認				
年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後 時 分～ 時 分							
年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分	年 月 日		<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認				
年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後 時 分～ 時 分							
年 月 日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前 時 分～ 時 分	年 月 日		<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認				
年 月 日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後 時 分～ 時 分							

(※印の欄は職員が記入又は確認する。)

※	請求の期間				※	※	承認の可否	決 裁		勤務時間 管理員の 確認	備 考									
	年 月 日		時 間					請求 年月日	本人の 確認			各省各庁の 長の確認								
	年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前	時	分～	時	分	年	月	日			<input type="checkbox"/> 承認					
	年	月	日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後	時	分～	時	分						<input type="checkbox"/> 不承認					
	年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前	時	分～	時	分	年	月	日			<input type="checkbox"/> 承認					
	年	月	日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後	時	分～	時	分						<input type="checkbox"/> 不承認					
	年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前	時	分～	時	分	年	月	日			<input type="checkbox"/> 承認					
	年	月	日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後	時	分～	時	分						<input type="checkbox"/> 不承認					
	年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前	時	分～	時	分	年	月	日			<input type="checkbox"/> 承認					
	年	月	日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後	時	分～	時	分						<input type="checkbox"/> 不承認					
	年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前	時	分～	時	分	年	月	日			<input type="checkbox"/> 承認					
	年	月	日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後	時	分～	時	分						<input type="checkbox"/> 不承認					
	年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前	時	分～	時	分	年	月	日			<input type="checkbox"/> 承認					
	年	月	日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後	時	分～	時	分						<input type="checkbox"/> 不承認					
	年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前	時	分～	時	分	年	月	日			<input type="checkbox"/> 承認					
	年	月	日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後	時	分～	時	分						<input type="checkbox"/> 不承認					
	年	月	日から	<input type="checkbox"/> 毎日	午前	時	分～	時	分	年	月	日			<input type="checkbox"/> 承認					
	年	月	日まで	<input type="checkbox"/> その他 ()	午後	時	分～	時	分						<input type="checkbox"/> 不承認					

(※印の欄は職員が記入又は確認する。)

※	休暇の取消し等の期間		※	決 裁		勤務時間 管理員の 確認	備 考
	年 月 日	時 間		本人の 確認	各省各庁の 長の確認		
	年 月 日から	午前 時 分～ 時 分					
	年 月 日まで	午後 時 分～ 時 分					
	年 月 日から	午前 時 分～ 時 分					
	年 月 日まで	午後 時 分～ 時 分					
	年 月 日から	午前 時 分～ 時 分					
	年 月 日まで	午後 時 分～ 時 分					
	年 月 日から	午前 時 分～ 時 分					
	年 月 日まで	午後 時 分～ 時 分					
	年 月 日から	午前 時 分～ 時 分					
	年 月 日まで	午後 時 分～ 時 分					
	年 月 日から	午前 時 分～ 時 分					
	年 月 日まで	午後 時 分～ 時 分					
	年 月 日から	午前 時 分～ 時 分					
	年 月 日まで	午後 時 分～ 時 分					
	年 月 日から	午前 時 分～ 時 分					
	年 月 日まで	午後 時 分～ 時 分					
	年 月 日から	午前 時 分～ 時 分					
	年 月 日まで	午後 時 分～ 時 分					

(※印の欄は職員が記入又は確認する。)