**休 職 願**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請日** | **令和　　年　　月　　日** |  |  |  |  |
| **所属部署** |  |  |  |  |
| **社員番号** |  |
| **氏名** |  |

**下記の通り休職を申請いたします。復職の場合は別途「復職願」にて申し出ます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **休職予定期間** | **令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日** | |
| **休職理由** | **例１：家族の介護：要介護認定（要支援〇／要介護〇）を受けた家族の在宅および通院介護により、一定期間の就労継続が困難と判断したため。**  **例２：自己研鑽・資格取得：国家資格取得準備に伴い、一定期間の研修および試験対策が必要なため、会社制度に基づき休職を申請します。** | |
| **連絡先** | **住所** |  |
| **電話番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **備考** | * **復職希望の際は所定の手続き（復職願の提出／医師診断書等の必要書類添付）を速やかに行います。** * **休職期間中の連絡は上記の連絡先で受け付けます。** * **介護・研修等で勤務地・業務復帰の見込みが立った場合、速やかに人事担当までご連絡します。** | |
| **添付書類** | * **家族の要介護認定通知書** * **研修受講証明書／受験票等資格取得関連書類（該当時）** * **その他会社所定の証明資料（診断書等）** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **承認日** | **：** | **令和　　年　　月　　日** |
| **人事担当者** | **：** |  |