

介護休暇給付金申請書

令和 年 月 日

一般財団法人 山口県教職員互助会理事長 様

会員(請求者)氏名

私は、このたび介護休暇の承認を受け、下記のとおり休暇をとりましたので、貴会の介護休暇給付金交付要領に基づき申請します。

記

決定金額	※	円	申請金額	※	円
所属コード		所属名			
職員番号		氏名			
介護休暇期間	自	令和 年 月 日 ()	日間		
	至	令和 年 月 日 ()			
(上記期間のうち)給付金申請期間	自	令和 年 月 日 ()	日間		
	至	令和 年 月 日 ()			
標準報酬月額		円			

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所在地

所属名

所属長職氏名

(電話 - -)

【注意事項】

- (1) ※印欄は記入しないこと。
- (2) 給付金申請期間には、半日の休暇及び時間単位の休暇は含めないこととする。
- (3) 出勤簿(写)を添付のこと。