

・通勤緩和休暇願＜参考様式＞【記入例】

通 勤 緩 和 休 暇 願

伊達市立△△小校長 様

職 教諭 氏名 伊 達 久 美 子

1 通勤緩和休暇を取得しようとする理由	自動車の運転により通勤しているが、通勤途中の混雑（特に工業団地付近）がひどいため多くの時間を要し、大変な苦痛となっている。医師からの指導もあり緩和措置をお願いしたい。					
2 出産予定日	平成 ○ 年 9 月 10 日					
3 請求の期間	請求(変更)年月日	請求者の印	※承認の可否	所属長の印	備考	
年 月 日	時間	時間・分/日				
○年 5月 8日から <input checked="" type="checkbox"/> 毎日	8時15分～ 9時15分	時間 一分 /日 1	○年○月○日		<input checked="" type="checkbox"/> 承認	
○年 7月 16日まで <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分				<input type="checkbox"/> 不承認	
年 月 日から <input type="checkbox"/> 毎日	時 分～ 時 分	時間・分/日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 承認	
年 月 日まで <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分				<input type="checkbox"/> 不承認	
年 月 日から <input type="checkbox"/> 毎日	時 分～ 時 分	時間・分/日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 承認	
年 月 日まで <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分				<input type="checkbox"/> 不承認	
年 月 日から <input type="checkbox"/> 毎日	時 分～ 時 分	時間・分/日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 承認	
年 月 日まで <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分				<input type="checkbox"/> 不承認	
年 月 日から <input type="checkbox"/> 毎日	時 分～ 時 分	時間・分/日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 承認	
年 月 日まで <input type="checkbox"/> その他()	時 分～ 時 分				<input type="checkbox"/> 不承認	
5 連絡先	伊達市○○10-3		電話番号 (0245-00-0000)			
6 備考						

妊娠により保健指導又は健康診査に基づく医師等からの指導があった日以後の日から産前産後の休暇開始の日の前日まで

備考

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。
- 3 承認の内容に変更が生じた場合は、速やかに変更の届出又は請求をすること。
- 4 通勤緩和休暇の承認が、職員からの申請に基づき取り消された場合は、その旨を裏面に記入すること。

