第３号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族看護欠勤期間延長申請書  令和　　年　　月　　日  　鹿児島県教育委員会　殿  所属  職  　 氏名  家族の看護のための欠勤の期間を延長したいので，次のとおり申請します。 | | | | | | | | | |
| 家族看護欠勤承認  に係る家族の氏名 |  | | 生　年　月　日  　（年齢） | | 年　　月　　日  　　 （　　　歳） | | | 職員と  の続柄 |  |
| 家族看護欠勤の  承認を受けた期間 | 令和　　年　　月　　日から  　　令和　　年　　月　　日まで  　　 （　　日間） | | | | | 令和　　年　　月　　日から  　 令和　　年　　月　　日まで  　 （　　日間） | | | |
| 家族看護欠勤の  延長に係る期間 | 令和　　年　　月　　日から  　　　　　 （　　日間）  　　　　令和　　年　　月　　日まで | | | | | | | | |
| 期間延長の理由 |  | | | | | | | | |
| 所属長の意見 |  | | | | | | | | |
| 職 |  | | 氏名 | | |  | | |
|

（注）期間延長に係る医師の診断書（第２号様式）を添付すること。