様式１１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 育児短時間勤務計画書  年　　月　　日  （宛先）札幌市病院事業管理者  　　　　病院局長  （請求者）  所属  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職  氏名  職員番号  　下記のとおり再度の育児短時間勤務の承認の請求をする予定であるため、育児短時間勤務の計画書を提出します。 | | |
| 養育する子の氏名及び生年月日 | （　　　　年　　月　　日生） | |
| 請求者の育児短時間勤務計画 | 請求期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで  (合計　　　年　　月　　日) |
| 再度の請求予定期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで  (合計　　　年　　月　　日) |
| 備　　　考 |  | |

注１　「請求期間」欄には、育児短時間勤務承認（期間延長承認）請求書（様式１０）に記載した請求期間を記入してください。

２　記載内容に変更が生じた場合は、変更する項目にその内容を、備考欄にその理由を、それぞれ記入し、再度この計画書を提出してください。

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。