**介護のための深夜業制限請求書**

○○部長　　　　　　　　　殿

令和　　年　　月　　日

部　　　　　課

氏　名　　　　　　　　　　　　印

「育児・介護休業等に関する規則」第●条に基づき、下記のとおり、介護のための深夜業の制限を請求致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求に係る家族について | 氏　　名 |  |
| 本人との続柄 |  |
| 同居、扶養の状況 | * 同居、扶養している　□　していない |
| 介護を必要とする理由 |  |
| 請求期間 | 令和　　年　　月　　日　から　　　年　　月　　日まで | |
| 希望対象日 | * 毎日　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 請求に係る状況 | 制限開始予定日の１ヵ月前に請求しているか | □いる  □いない  請求が遅れた理由： |
| 請求に係る家族を常態的に介護できる同居の家族がいるか | □いる  □いない |