様式第8号(第18条関係)

年　　月　　日

　　　任命権者　　　　様

部局課かい

職　氏名

指定期間申出書

　福井県職員等の勤務時間、休暇等に関する条例第15条の規定により、指定期間の指定を受けたいので、下記のとおり申し出ます。

記

1　指定期間の指定を希望する期間

　　　　　　年　　月　　日　　から　　年　　月　　日　　(　　　日間)

2　要介護者に関する事項

　(1)　氏名

　(2)　続柄

　(3)　同居・別居の別

　(4)　介護が必要となった時期

3　要介護者の状態および具体的な介護の内容