

介護を行う職員のための時差通勤届

年 月 日提出

所 属		職		氏 名 (職員番号)	()
住 所					
時差通勤を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで				
要介護者	氏 名			生年月日	年 月 日生
	住 所				
	続 柄				
	同居・別居の別	同居 ・ 別居			
家族構成	氏 名	年齢	職員との続柄	同居・別居の別	職 業
				同居・別居	
				同居・別居	
				同居・別居	
要介護者の状況	状 態				
	具体的な介護の内容				
職員自ら介護を行わなければならない理由					
介護が必要な期間	年 月 日 から 年 月 日 まで				
利用する時差通勤の種類 (いずれか該当するものに○印すること)		B勤務 (9時00分 ~ 17時45分)			
		C勤務 (8時00分 ~ 16時45分)			

(確認欄)

所属長	次 長 (統括推進員)	総務担当 班 総 括	担 当