

理事長 殿

所属長印

## 出生時育児休業(産後パパ育休)申出書

届出年月日 年 月 日

職員 番号	所属	フリガナ	印
	職名	氏 名	

私は、学校法人大阪医科薬科大学 育児・介護休業等に関する規程(以下、「規程」という。)に基づき、下記のとおり子を養育するため、出生時育児休業を申出いたします。

## 記

1 休業に係る子の状況  ※母子手帳のコピー(市役所の証明欄ページ)の添付要	(1)フリガナ 氏 名							
	(2)生年月日・性別	年 月 日(男・女)						
	(3)本人との続柄							
	(4)養子の場合、縁組成立の年月日	年 月 日						
2 1の子が生まれていない 場合の出産予定者の状 況 ※出産予定証明書の添付要	(1)氏名							
	(2)出産予定日	年 月 日						
	(3)本人との続柄							
3 休業の期間  ※2回に分割取得する場合は、一括 で申し出ること	① 年 月 日 から 年 月 日 まで							
	② 年 月 日 から 年 月 日 まで							
4 職場復帰予定日	① 年 月 日 / ② 年 月 日							
5 申出に係る状況	(1)休業開始予定日の2週間前に申し 出て	いる・いない →申出が遅れた理由 { }						
	(2)上記(1)の子について出生時育 児休業をしたことが(休業予定含む)	ない・ある ( 回)						
	(3)上記(1)の子について出生時育 児休業の申出を撤回したことが	ない・ある ( 回) →2回ある場合又は1回あるかつ上記(2)が2回ある場 再度申出の理由 { }						
事務処理欄	保健管理室	人事部長	人事課長	人事管理課長	私共済	給与	勤怠	受付印

## 事務使用欄

出生時育児休業 予定期間の修正について							
<input type="checkbox"/> 休暇期間に変更なし(出産予定日と出産日が同一/出産予定日より出産日が後で変更を希望しない)							
<input type="checkbox"/> 休暇期間に変更あり(出産予定日と出産日が異なる)※変更の場合は、下記に変更後の期間等を記載する							
出産日	年 月 日						
変更後の休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ( )日間						
変更後の休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ( )日間						
備考							
処理欄	保健管理室	人事部長	人事管理課長	私共済	給与	勤怠	受付印

※母子手帳のコピー(市役所の証明欄ページ)の添付要

大阪医科薬科大学(2022.10.1改訂)