社内様式１９

**出生時育児休業中の就業日等通知書**

　　　　　　　　　　　　　　殿

株式会社○○

代表取締役　○○　○○

あなたから　　　　年　　月　　日に出生時育児休業中の就業日等の〔全面同意・一部同意・撤回〕がありました。育児・介護休業規程（第　条）に基づき、就業日等を下記のとおり通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 休業期間 | 令和　　年　　月　　日から　　年　　月　　日（　　日） |
| ２ 就業日等申出撤回 | (1)あなたが　　　　　年　　月　　日にした出生時育児休業中の就業日等の同意は撤回されました。  (2)あなたが　　　　　年　　月　　日に同意した出生時育児休業中の就業日等について、　　　年　　月　　日に撤回届が提出されましたが、撤回可能な事由(※）に該当しないため撤回することはできません。当該日に休む場合は、事前に　　　　課まで連絡してください。 |
| ３ 就業日等 | 就業日合計　　　　　　日（就業可能日数上限　　　　　　日）  労働時間合計　　　　時間（就業可能労働時間上限　　　時間）  ①　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分  （休憩時間　　時　分～　時　分）  ②　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分  （休憩時間　　時　分～　時　分）  ③　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分  （休憩時間　　時　分～　時　分）  ④　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分  （休憩時間　　時　分～　時　分）  ⑤　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分  （休憩時間　　時　分～　時　分）  ※就業場所、業務内容等特記事項があれば記載 |
| ４ その他 | 上記就業日等に就業できないことが判明した場合は、なるべく判明した日に　　　　課まで連絡してください。 |

（※）休業開始日以降に就業日等を撤回可能な事由

一　出生時育児休業申出に係る子の親である配偶者の死亡

二　配偶者が負傷、疾病又は身体上若しくは精神上の障害その他これらに準ずる心身の状況により出生時育児休業申出に係る子を養育することが困難な状態になったこと

三　婚姻の解消その他の事情により配偶者が出生時育児休業申出に係る子と同居しないこととなったこと

四　出生時育児休業申出に係る子が負傷、疾病又は身体上若しくは精神上の障害その他これらに準ずる心身の状況により、２週間以上の期間にわたり世話を必要とする状態になったとき

上記が厚生労働省令で定める事由ですが、事業主が幅広く撤回を認めることは差し支えありません。