

令和3年1月29日

令和3年千葉市教育委員会会議第1回定例会

[議案書]

千葉市教育委員会

千葉市教育委員会会議第1回定例会議事日程

令和3年1月29日(金)
午後2時開会

- 1 開 会
- 2 会議録署名委員の指名
- 3 会期の決定
- 4 会議録の承認
- 5 議事日程の決定
- 6 非公開審議の決定
- 7 報告事項
 - (1) 緊急事態宣言発令に伴う新型コロナウイルス感染拡大防止対策について …… 1
[総務課]
- 8 議決事項
 - 議案第1号 令和2年度補正予算について(2月補正) 【別冊】
[企画課・学校施設課・生涯学習振興課]
 - 議案第2号 令和3年度当初予算について 【別冊】
[総務課]
 - 議案第3号 千葉市立中等教育学校設置条例の制定について
【別冊】
[学事課]
 - 議案第4号 中等教育学校の設置に伴う関係条例の整備に関する条例の制定について 【別冊】
[教育改革推進課]
- 9 臨時代理報告
 - 報告第1号 千葉市立学校職員服務規程の一部改正について …… 3
[教育給与課]
- 10 その他
- 11 閉 会

報告事項(1)

緊急事態宣言発令に伴う新型コロナウイルス感染拡大防止対策について

教育総務部総務課

1 学校における対応

<小・中・特別支援学校>

(1) 登校・出欠の扱い

- ・原則休校にはしないが、休校となった場合は、感染状況により、段階的に以下のような手立て（登校のさせ方）を講じる。

個別相談日、分散登校日

- ・保護者から感染が不安で欠席させたいという申し出があった場合は、学校長の判断で「出席停止」とする。

(2) 学習保障

- ・休校とした場合、また保護者からの申し出等により出席停止とした場合の児童生徒に対し、学習プリント、ドリルパーク等による家庭学習に加え、ZOOM 等を活用し、児童生徒の心のケア・学習の状況等を把握する。
- ・家庭における学習用の端末として、貸出用の端末(4,864台)の貸与が可能

(3) 学校行事等

- ・原則中止
修学旅行、農山村留学等
授業参観等（主に校外の者を校内に招く行事）
※文部科学省等の通知に準じる。

<市立高等学校、稲毛附属中学校>

- ・原則、休校としない。
- ・時差通学、分散授業の実施
※文部科学省等の通知があれば、その通知に基づき判断
- ・入学者選抜は、県教育委員会の判断や県立中学校入学者選抜の状況も参考にし、対応する。
(市立稲毛高等学校附属中学校では、面接を中止し、適性検査のみとして実施(1/24))

<部活動>

- ・活動は、放課後、高等学校は90分以内、中学校は60分以内とし、合理的でかつ効率的・効果的な活動を行う。
- ・休業日（土曜日及び日曜日、祝日等）は活動しない。
- ・朝練習は行わない。
- ・対外試合（公式戦・練習試合等）、合同練習、演奏会等は、行わない。

2 社会教育施設における対応

<生涯学習センター、公民館、南部青少年センター>

- ・感染拡大防止対策を講じたうえで開館
- ・夜間貸出（18時をまたぐコマ）は休止
- ・自習室開放は休止（公民館、南部青少年センター）

<科学館、博物館、埋蔵文化財調査センター>

- ・感染拡大防止対策を講じたうえで開館

<図書館>

- ・感染拡大防止対策を講じたうえで開館
- ・自習室、読書室は利用中止
- ・中央図書館は、17時30分で閉館（土日と同様の取扱いとする）

<放課後子ども教室、アフタースクール>

- ・感染拡大防止対策を講じたうえで実施

報告第1号

千葉市立学校職員服務規程の一部改正について

千葉市立学校職員服務規程の一部改正について、次のとおり臨時代理により処理したので報告する。

令和3年1月29日提出

千葉市教育委員会教育長 磯野和美

千葉市教育委員会訓令(甲)第6号

教育委員会事務局及び各教育機関

千葉市立学校職員服務規程(平成29年千葉市教育委員会訓令(甲)第2号)の一部を次のように改正する。

令和2年12月24日

千葉市教育委員会教育長 磯野和美

千葉市立学校職員服務規程(平成29年千葉市教育委員会訓令(甲)第2号)の一部を次のように改正する。

様式第8号(裏)を次のように改める。

提出日	期 間				休暇の事由	残日数	承認者印又は署名					備考	
							月	日	月	日	時間		分
月 日	月 日()	から	月 日()	まで	時間 分								
月 日	月 日()	から	月 日()	まで	時間 分								

備考

1 休暇の事由には次の番号を記載すること。

<ul style="list-style-type: none"> ① 地震、水害、火災その他の災害又は交通機関の事故等により出勤することが著しく困難であると認められる場合 ② 地震、水害、火災その他の災害又は交通機関の事故等に際して、職員が通勤途上における身体の危険を回避するため勤務しないことがやむを得ないと認められる場合 ③ 地震、水害、火災その他の災害により職員の現住居が滅失し、又は損壊した場合 ④ 女性職員の分べん ⑤ 配偶者の出産 ⑥ 女性職員の生理 ⑦ 父母、子又は配偶者の祭日 ⑧ 忌引 ⑨ 職員の結婚(事実婚を含む。) 	<ul style="list-style-type: none"> ⑩の2 職員のパートナーシップの形成 ⑪ 骨髄移植のための骨髄若しくは末梢血幹細胞移植のための末梢血幹細胞のドナー登録又はそれらの提供に伴う検査、入院等 ⑫ 選挙権その他公衆としての権利行使 ⑬ 裁判員、証人等としての官公署への出頭 ⑭ 生後1年に達しない子の保育 ⑮ 社会に貢献する活動 ⑯ 夏季における心身の健康保持、増進等 ⑰ 子の看護休暇 ⑱ 孫の看護休暇 ⑲ 妻の産前産後期間における男性職員の育児参加 ⑳ 短期介護休暇 ㉑ 不妊治療
---	---

2 前項②の休暇の申請の際には、備考欄に休暇を取得することとなる事由(通勤経路等の状況)を記載すること。

3 第1項⑤の休暇の申請の際には、備考欄に産前、産後の区分を記載することとし、産前にあつては分べん予定日を、産後にあつては分べん日をあわせて記載すること。

4 第1項⑥の休暇の申請の際には、備考欄に配偶者の産前、産後期間の区分を記載することとし、産後にあつては分べん日をあわせて記載すること。

5 第1項⑦の休暇の申請の際には、備考欄に父母、子又は配偶者の区別、氏名、祭日の種類及び祭事、法事等の場所を記載すること。

6 第1項⑧の休暇の申請の際には、備考欄に死亡者の氏名、続柄、死亡年月日及び葬儀の場所を記載すること。

7 第1項⑨の休暇の申請の際には、備考欄に休暇を取得できる期間の基準となる事由(入籍、結婚式(披露宴)又は同居開始のいずれか早いもの)とその年月日を記載すること。

8 第1項⑩の2の休暇の申請の際には、別に定める書類を添付すること。

9 第1項⑪の休暇の申請の際には、ドナー登録等を行うことを証する書類を添付すること。

10 第1項⑫の休暇の申請の際には、備考欄に保育する子の出生日を記載すること。

11 第1項⑬の休暇の申請の際には、備考欄に(1)被災者への支援活動、(2)社会福祉施設等における活動、(3)千葉市町内自治会連絡協議会等における活動、(4)その他の区分を記載すること。

12 第1項⑭の休暇の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての子の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な子の氏名と休暇日の看護の状況を記載すること。

13 第1項⑮の休暇の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての孫の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な孫の氏名と休暇日の看護の状況を記載すること。

14 第1項⑯の休暇の申請の際には、備考欄に妻の産前、産後期間の区分を記載することとし、産前にあつては分べん予定日を、産後にあつては分べん日をあわせて記載すること。

15 第1項⑰の休暇の申請の際には、備考欄に要介護者の氏名及び休暇日の介護の状況を記載するほか、要介護者の状態等申出書(様式第6号の2)を添付すること。また、要介護者がパートナー又はその親族である場合については、別に定める書類をあわせて添付すること。

16 半日単位の休暇は、第1項⑥、⑦、⑧、⑨、⑩の事由によるものに限ること。

附 則

- 1 この訓令は、令和3年1月1日から施行する。
- 2 この訓令の施行の際現にこの訓令による改正前の様式により調製された用紙は、当分の間、必要な箇所を修正して使用することができる。


~~~~~

## 報 告 説 明

千葉市立学校職員服務規程の一部改正について、千葉市教育委員会組織規則第9条第1項の規定に基づき臨時代理により処理したので、同条第2項の規定に基づき報告するものであります。



令和3年1月29日

令和3年千葉市教育委員会会議第1回定例会

[参考資料]

報告第1号関係 ..... 1



千葉市立学校職員服務規程の一部改正について

教育総務部教育給与課

1 改正の趣旨

特別休暇の事由の追加及び一部の統合整理に伴い、特別休暇願の様式を改める。

2 改正内容

特別休暇願の改正（様式第8号関係）

以下のとおり特別休暇を新設、統合及び整理するため、その内容について特別休暇願に記載するとともに、休暇の事由の番号を対応させる。

| 【改正前】                                                   |       | 【改正後】                                                                        | 【参考】国の規則                  |
|---------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(平成10年法律第114号)による交通の制限又はしや断 | 統合    | 1 地震、水害、火災その他の災害又は交通機関の事故等により出勤することが著しく困難であると認められる場合                         | 人事院規則<br>15-14<br>§ 22-17 |
| 2 震災、風水害、火災その他これらに類する災害等により出勤することが著しく困難であると認められる場合      | 新設    | 2 地震、水害、火災その他の災害又は交通機関の事故等の際して、職員が退勤途上における身体の危険を回避するため勤務しないことがやむを得ないと認められる場合 | 人事院規則<br>15-14<br>§ 22-18 |
| 3 震災、風水害、火災その他これらに類する災害による職員の現住居の滅失又は破壊                 | 文言の整理 | 3 地震、水害、火災その他の災害により職員の現住居が滅失し、又は損壊した場合                                       | 人事院規則<br>15-14<br>§ 22-16 |
| 4 交通機関の事故等の不可抗力の事故                                      |       | 4 削除                                                                         |                           |
| 5~21 (略)                                                |       | 5~21 (略)                                                                     |                           |

3 施行期日

令和3年1月1日



新旧対照表（千葉市立学校職員服務規程の一部改正）

千葉市立学校職員服務規程（平成29年千葉市教育委員会訓令（甲）第2号）の一部を次のように改正する。

| 改正前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 改正後                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |       |          |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |   |       |     |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------|----------|----------|----|-----|-----------|--------|--|---|--|--|-----|-----------|--------|--|---|--|--|-----|-----------|--------|--|---|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|---|-------|-----|----------|----|-----|-----------|--------|--|---|--|--|-----|-----------|--------|--|---|--|--|-----|-----------|--------|--|---|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>本則 ～ 様式第8号（表）（略）</p> <p style="text-align: right;">(裏)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>提出日</th> <th>期</th> <th>間</th> <th>休職の事由</th> <th>残日数</th> <th>承認者印又は署名</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>月 日</td> <td>月 日( ) から</td> <td>日 時間 分</td> <td></td> <td>日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>月 日</td> <td>月 日( ) から</td> <td>日 時間 分</td> <td></td> <td>日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>月 日</td> <td>月 日( ) から</td> <td>日 時間 分</td> <td></td> <td>日</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>備考</p> <p>1 休職の事由には次の番号を記載すること。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;">                 ① 感染症の予防又は感染症の患者に対する医療に関する法律による交通の制限又はしず断<br/>                 ② 震災、風水害、火災その他これらに類する災害による出勤困難<br/>                 ③ 震災、風水害、火災その他これらに類する災害による職員の現住居の滅失又は破壊<br/>                 ④ 交通機関の事故等の不可抗力の事故<br/>                 ⑤ 女性職員の分べん<br/>                 ⑥ 配偶者の出産<br/>                 ⑦ 女性職員の生理<br/>                 ⑧ 父母、子又は配偶者の葬日<br/>                 ⑨ 忌引<br/>                 ⑩ 職員の結婚(事実婚を含む。)<br/>                 ⑪ ⑫ 職員のパートナーシップの形成<br/>                 2 前項⑧の休職の申請の際には、備考欄に産前、産後の区分を記載することとし、産前については分べん予定日を、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br/>                 3 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に配偶者の産前、産後期間の区分を記載することとし、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br/>                 4 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に父母、子又は配偶者の区別、氏名、葬日の種類及び葬事、法事等の場所を記載すること。<br/>                 5 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に死亡者の氏名、続柄、死亡年月日及び葬儀の場所を記載すること。<br/>                 6 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に休職を取得できる期間の基準となる事由(入籍、結婚式(披露宴)又は同居開始の日(いずれ早いもの)とその年月日)を記載すること。<br/>                 7 第1項⑧の2の休職の申請の際には、別に定める書類を添付すること。<br/>                 8 第1項⑧の休職の申請の際には、ドナー登録等を行うことを証する書類を添付すること。<br/>                 9 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に保育する子の出生日を記載すること。<br/>                 10 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に(1)被災者への支援活動、(2)社会福祉施設等における活動、(3)千葉市内自治会連絡協議会等における活動、(4)その他の区分を記載すること。<br/>                 11 第1項⑧の休職の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての子の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な子の氏名と休職日の看護の状況を記載すること。<br/>                 12 第1項⑧の休職の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての孫の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な孫の氏名と休職日の看護の状況を記載すること。<br/>                 13 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に産前、産後期間の区分を記載することとし、産前については分べん予定日を、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br/>                 14 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に要介護者の氏名及び休職日の介護の状況を記載するほか、要介護者の状態等申出書(様式第6号の2)を添付すること。また、要介護者がパートナー又はその親族である場合については、別に定める書類をあわせて添付すること。<br/>                 15 半日単位の休職は、第1項⑧、⑨、⑩、⑪、⑫の事由によるものに限ること。             </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;">                 ⑬ 骨髄移植のための骨髄若しくは末梢血幹細胞移植のための末梢血幹細胞のドナー登録又はそれらの提供に伴う検査、入院等<br/>                 ⑭ 選挙権その他公民としての権利行使<br/>                 ⑮ 裁判員、証人等としての官公署への出頭<br/>                 ⑯ 生後1年に達しない子の保育<br/>                 ⑰ 社会に貢献する活動<br/>                 ⑱ 夏季における心身の健康保持、増進等<br/>                 ⑲ 子の看護休職<br/>                 ⑳ 孫の看護休職<br/>                 ㉑ 妻の産前産後期間における男性職員の育児参加<br/>                 ㉒ 短期介護休職<br/>                 ㉓ 不妊治療             </td> </tr> </table> | 提出日                                                                                                                                                                                                                                       | 期      | 間     | 休職の事由 | 残日数      | 承認者印又は署名 | 備考 | 月 日 | 月 日( ) から | 日 時間 分 |  | 日 |  |  | 月 日 | 月 日( ) から | 日 時間 分 |  | 日 |  |  | 月 日 | 月 日( ) から | 日 時間 分 |  | 日 |  |  | ① 感染症の予防又は感染症の患者に対する医療に関する法律による交通の制限又はしず断<br>② 震災、風水害、火災その他これらに類する災害による出勤困難<br>③ 震災、風水害、火災その他これらに類する災害による職員の現住居の滅失又は破壊<br>④ 交通機関の事故等の不可抗力の事故<br>⑤ 女性職員の分べん<br>⑥ 配偶者の出産<br>⑦ 女性職員の生理<br>⑧ 父母、子又は配偶者の葬日<br>⑨ 忌引<br>⑩ 職員の結婚(事実婚を含む。)<br>⑪ ⑫ 職員のパートナーシップの形成<br>2 前項⑧の休職の申請の際には、備考欄に産前、産後の区分を記載することとし、産前については分べん予定日を、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br>3 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に配偶者の産前、産後期間の区分を記載することとし、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br>4 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に父母、子又は配偶者の区別、氏名、葬日の種類及び葬事、法事等の場所を記載すること。<br>5 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に死亡者の氏名、続柄、死亡年月日及び葬儀の場所を記載すること。<br>6 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に休職を取得できる期間の基準となる事由(入籍、結婚式(披露宴)又は同居開始の日(いずれ早いもの)とその年月日)を記載すること。<br>7 第1項⑧の2の休職の申請の際には、別に定める書類を添付すること。<br>8 第1項⑧の休職の申請の際には、ドナー登録等を行うことを証する書類を添付すること。<br>9 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に保育する子の出生日を記載すること。<br>10 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に(1)被災者への支援活動、(2)社会福祉施設等における活動、(3)千葉市内自治会連絡協議会等における活動、(4)その他の区分を記載すること。<br>11 第1項⑧の休職の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての子の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な子の氏名と休職日の看護の状況を記載すること。<br>12 第1項⑧の休職の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての孫の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な孫の氏名と休職日の看護の状況を記載すること。<br>13 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に産前、産後期間の区分を記載することとし、産前については分べん予定日を、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br>14 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に要介護者の氏名及び休職日の介護の状況を記載するほか、要介護者の状態等申出書(様式第6号の2)を添付すること。また、要介護者がパートナー又はその親族である場合については、別に定める書類をあわせて添付すること。<br>15 半日単位の休職は、第1項⑧、⑨、⑩、⑪、⑫の事由によるものに限ること。 | ⑬ 骨髄移植のための骨髄若しくは末梢血幹細胞移植のための末梢血幹細胞のドナー登録又はそれらの提供に伴う検査、入院等<br>⑭ 選挙権その他公民としての権利行使<br>⑮ 裁判員、証人等としての官公署への出頭<br>⑯ 生後1年に達しない子の保育<br>⑰ 社会に貢献する活動<br>⑱ 夏季における心身の健康保持、増進等<br>⑲ 子の看護休職<br>⑳ 孫の看護休職<br>㉑ 妻の産前産後期間における男性職員の育児参加<br>㉒ 短期介護休職<br>㉓ 不妊治療 | <p>本則 ～ 様式第8号（表）（略）</p> <p style="text-align: right;">(裏)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>提出日</th> <th>期</th> <th>間</th> <th>休職の事由</th> <th>残日数</th> <th>承認者印又は署名</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>月 日</td> <td>月 日( ) から</td> <td>日 時間 分</td> <td></td> <td>日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>月 日</td> <td>月 日( ) から</td> <td>日 時間 分</td> <td></td> <td>日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>月 日</td> <td>月 日( ) から</td> <td>日 時間 分</td> <td></td> <td>日</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>備考</p> <p>1 休職の事由には次の番号を記載すること。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;">                 ① 地震、水害、火災その他の災害又は交通機関の事故等により出勤することが著しく困難であると認められる場合<br/>                 ② 地震、水害、火災その他の災害又は交通機関の事故等に関して、職員が通勤路上における身体の危険を回避するため勤務しないことがやむを得ないと思われる場合<br/>                 ③ 地震、水害、火災その他の災害により職員の現住居が滅失し、又は損壊した場合<br/>                 ④ 女性職員の分べん<br/>                 ⑤ 配偶者の出産<br/>                 ⑥ 女性職員の生理<br/>                 ⑦ 父母、子又は配偶者の葬日<br/>                 ⑧ 忌引<br/>                 ⑨ 職員の結婚(事実婚を含む。)<br/>                 ⑩ ⑫ 職員のパートナーシップの形成<br/>                 2 前項②の休職の申請の際には、備考欄に休職を取得することとなる事由(通勤経路等の状況)を記載すること。<br/>                 3 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に産前、産後の区分を記載することとし、産前については分べん予定日を、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br/>                 4 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に配偶者の産前、産後期間の区分を記載することとし、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br/>                 5 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に父母、子又は配偶者の区別、氏名、葬日の種類及び葬事、法事等の場所を記載すること。<br/>                 6 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に死亡者の氏名、続柄、死亡年月日及び葬儀の場所を記載すること。<br/>                 7 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に休職を取得できる期間の基準となる事由(入籍、結婚式(披露宴)又は同居開始の日(いずれ早いもの)とその年月日)を記載すること。<br/>                 8 第1項②の休職の申請の際には、別に定める書類を添付すること。<br/>                 9 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に保育する子の出生日を記載すること。<br/>                 10 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に(1)被災者への支援活動、(2)社会福祉施設等における活動、(3)千葉市内自治会連絡協議会等における活動、(4)その他の区分を記載すること。<br/>                 11 第1項②の休職の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての子の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な子の氏名と休職日の看護の状況を記載すること。<br/>                 12 第1項②の休職の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての孫の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な孫の氏名と休職日の看護の状況を記載すること。<br/>                 13 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に産前、産後期間の区分を記載することとし、産前については分べん予定日を、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br/>                 14 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に要介護者の氏名及び休職日の介護の状況を記載するほか、要介護者の状態等申出書(様式第6号の2)を添付すること。また、要介護者がパートナー又はその親族である場合については、別に定める書類をあわせて添付すること。<br/>                 15 半日単位の休職は、第1項②、③、④、⑤、⑥、⑦の事由によるものに限ること。             </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;">                 ⑬ 骨髄移植のための骨髄若しくは末梢血幹細胞移植のための末梢血幹細胞のドナー登録又はそれらの提供に伴う検査、入院等<br/>                 ⑭ 選挙権その他公民としての権利行使<br/>                 ⑮ 裁判員、証人等としての官公署への出頭<br/>                 ⑯ 生後1年に達しない子の保育<br/>                 ⑰ 社会に貢献する活動<br/>                 ⑱ 夏季における心身の健康保持、増進等<br/>                 ⑲ 子の看護休職<br/>                 ⑳ 孫の看護休職<br/>                 ㉑ 妻の産前産後期間における男性職員の育児参加<br/>                 ㉒ 短期介護休職<br/>                 ㉓ 不妊治療             </td> </tr> </table> | 提出日 | 期 | 間 | 休職の事由 | 残日数 | 承認者印又は署名 | 備考 | 月 日 | 月 日( ) から | 日 時間 分 |  | 日 |  |  | 月 日 | 月 日( ) から | 日 時間 分 |  | 日 |  |  | 月 日 | 月 日( ) から | 日 時間 分 |  | 日 |  |  | ① 地震、水害、火災その他の災害又は交通機関の事故等により出勤することが著しく困難であると認められる場合<br>② 地震、水害、火災その他の災害又は交通機関の事故等に関して、職員が通勤路上における身体の危険を回避するため勤務しないことがやむを得ないと思われる場合<br>③ 地震、水害、火災その他の災害により職員の現住居が滅失し、又は損壊した場合<br>④ 女性職員の分べん<br>⑤ 配偶者の出産<br>⑥ 女性職員の生理<br>⑦ 父母、子又は配偶者の葬日<br>⑧ 忌引<br>⑨ 職員の結婚(事実婚を含む。)<br>⑩ ⑫ 職員のパートナーシップの形成<br>2 前項②の休職の申請の際には、備考欄に休職を取得することとなる事由(通勤経路等の状況)を記載すること。<br>3 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に産前、産後の区分を記載することとし、産前については分べん予定日を、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br>4 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に配偶者の産前、産後期間の区分を記載することとし、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br>5 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に父母、子又は配偶者の区別、氏名、葬日の種類及び葬事、法事等の場所を記載すること。<br>6 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に死亡者の氏名、続柄、死亡年月日及び葬儀の場所を記載すること。<br>7 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に休職を取得できる期間の基準となる事由(入籍、結婚式(披露宴)又は同居開始の日(いずれ早いもの)とその年月日)を記載すること。<br>8 第1項②の休職の申請の際には、別に定める書類を添付すること。<br>9 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に保育する子の出生日を記載すること。<br>10 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に(1)被災者への支援活動、(2)社会福祉施設等における活動、(3)千葉市内自治会連絡協議会等における活動、(4)その他の区分を記載すること。<br>11 第1項②の休職の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての子の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な子の氏名と休職日の看護の状況を記載すること。<br>12 第1項②の休職の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての孫の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な孫の氏名と休職日の看護の状況を記載すること。<br>13 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に産前、産後期間の区分を記載することとし、産前については分べん予定日を、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br>14 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に要介護者の氏名及び休職日の介護の状況を記載するほか、要介護者の状態等申出書(様式第6号の2)を添付すること。また、要介護者がパートナー又はその親族である場合については、別に定める書類をあわせて添付すること。<br>15 半日単位の休職は、第1項②、③、④、⑤、⑥、⑦の事由によるものに限ること。 | ⑬ 骨髄移植のための骨髄若しくは末梢血幹細胞移植のための末梢血幹細胞のドナー登録又はそれらの提供に伴う検査、入院等<br>⑭ 選挙権その他公民としての権利行使<br>⑮ 裁判員、証人等としての官公署への出頭<br>⑯ 生後1年に達しない子の保育<br>⑰ 社会に貢献する活動<br>⑱ 夏季における心身の健康保持、増進等<br>⑲ 子の看護休職<br>⑳ 孫の看護休職<br>㉑ 妻の産前産後期間における男性職員の育児参加<br>㉒ 短期介護休職<br>㉓ 不妊治療 |
| 提出日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 期                                                                                                                                                                                                                                         | 間      | 休職の事由 | 残日数   | 承認者印又は署名 | 備考       |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |   |       |     |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
| 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 月 日( ) から                                                                                                                                                                                                                                 | 日 時間 分 |       | 日     |          |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |   |       |     |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
| 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 月 日( ) から                                                                                                                                                                                                                                 | 日 時間 分 |       | 日     |          |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |   |       |     |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
| 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 月 日( ) から                                                                                                                                                                                                                                 | 日 時間 分 |       | 日     |          |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |   |       |     |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
| ① 感染症の予防又は感染症の患者に対する医療に関する法律による交通の制限又はしず断<br>② 震災、風水害、火災その他これらに類する災害による出勤困難<br>③ 震災、風水害、火災その他これらに類する災害による職員の現住居の滅失又は破壊<br>④ 交通機関の事故等の不可抗力の事故<br>⑤ 女性職員の分べん<br>⑥ 配偶者の出産<br>⑦ 女性職員の生理<br>⑧ 父母、子又は配偶者の葬日<br>⑨ 忌引<br>⑩ 職員の結婚(事実婚を含む。)<br>⑪ ⑫ 職員のパートナーシップの形成<br>2 前項⑧の休職の申請の際には、備考欄に産前、産後の区分を記載することとし、産前については分べん予定日を、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br>3 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に配偶者の産前、産後期間の区分を記載することとし、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br>4 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に父母、子又は配偶者の区別、氏名、葬日の種類及び葬事、法事等の場所を記載すること。<br>5 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に死亡者の氏名、続柄、死亡年月日及び葬儀の場所を記載すること。<br>6 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に休職を取得できる期間の基準となる事由(入籍、結婚式(披露宴)又は同居開始の日(いずれ早いもの)とその年月日)を記載すること。<br>7 第1項⑧の2の休職の申請の際には、別に定める書類を添付すること。<br>8 第1項⑧の休職の申請の際には、ドナー登録等を行うことを証する書類を添付すること。<br>9 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に保育する子の出生日を記載すること。<br>10 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に(1)被災者への支援活動、(2)社会福祉施設等における活動、(3)千葉市内自治会連絡協議会等における活動、(4)その他の区分を記載すること。<br>11 第1項⑧の休職の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての子の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な子の氏名と休職日の看護の状況を記載すること。<br>12 第1項⑧の休職の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての孫の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な孫の氏名と休職日の看護の状況を記載すること。<br>13 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に産前、産後期間の区分を記載することとし、産前については分べん予定日を、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br>14 第1項⑧の休職の申請の際には、備考欄に要介護者の氏名及び休職日の介護の状況を記載するほか、要介護者の状態等申出書(様式第6号の2)を添付すること。また、要介護者がパートナー又はその親族である場合については、別に定める書類をあわせて添付すること。<br>15 半日単位の休職は、第1項⑧、⑨、⑩、⑪、⑫の事由によるものに限ること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ⑬ 骨髄移植のための骨髄若しくは末梢血幹細胞移植のための末梢血幹細胞のドナー登録又はそれらの提供に伴う検査、入院等<br>⑭ 選挙権その他公民としての権利行使<br>⑮ 裁判員、証人等としての官公署への出頭<br>⑯ 生後1年に達しない子の保育<br>⑰ 社会に貢献する活動<br>⑱ 夏季における心身の健康保持、増進等<br>⑲ 子の看護休職<br>⑳ 孫の看護休職<br>㉑ 妻の産前産後期間における男性職員の育児参加<br>㉒ 短期介護休職<br>㉓ 不妊治療 |        |       |       |          |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |   |       |     |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
| 提出日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 期                                                                                                                                                                                                                                         | 間      | 休職の事由 | 残日数   | 承認者印又は署名 | 備考       |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |   |       |     |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
| 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 月 日( ) から                                                                                                                                                                                                                                 | 日 時間 分 |       | 日     |          |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |   |       |     |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
| 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 月 日( ) から                                                                                                                                                                                                                                 | 日 時間 分 |       | 日     |          |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |   |       |     |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
| 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 月 日( ) から                                                                                                                                                                                                                                 | 日 時間 分 |       | 日     |          |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |   |       |     |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
| ① 地震、水害、火災その他の災害又は交通機関の事故等により出勤することが著しく困難であると認められる場合<br>② 地震、水害、火災その他の災害又は交通機関の事故等に関して、職員が通勤路上における身体の危険を回避するため勤務しないことがやむを得ないと思われる場合<br>③ 地震、水害、火災その他の災害により職員の現住居が滅失し、又は損壊した場合<br>④ 女性職員の分べん<br>⑤ 配偶者の出産<br>⑥ 女性職員の生理<br>⑦ 父母、子又は配偶者の葬日<br>⑧ 忌引<br>⑨ 職員の結婚(事実婚を含む。)<br>⑩ ⑫ 職員のパートナーシップの形成<br>2 前項②の休職の申請の際には、備考欄に休職を取得することとなる事由(通勤経路等の状況)を記載すること。<br>3 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に産前、産後の区分を記載することとし、産前については分べん予定日を、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br>4 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に配偶者の産前、産後期間の区分を記載することとし、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br>5 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に父母、子又は配偶者の区別、氏名、葬日の種類及び葬事、法事等の場所を記載すること。<br>6 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に死亡者の氏名、続柄、死亡年月日及び葬儀の場所を記載すること。<br>7 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に休職を取得できる期間の基準となる事由(入籍、結婚式(披露宴)又は同居開始の日(いずれ早いもの)とその年月日)を記載すること。<br>8 第1項②の休職の申請の際には、別に定める書類を添付すること。<br>9 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に保育する子の出生日を記載すること。<br>10 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に(1)被災者への支援活動、(2)社会福祉施設等における活動、(3)千葉市内自治会連絡協議会等における活動、(4)その他の区分を記載すること。<br>11 第1項②の休職の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての子の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な子の氏名と休職日の看護の状況を記載すること。<br>12 第1項②の休職の申請の際には、年度の初回に、備考欄に対象となる全ての孫の氏名及び生年月日を記載するほか、申請の都度、備考欄に看護が必要な孫の氏名と休職日の看護の状況を記載すること。<br>13 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に産前、産後期間の区分を記載することとし、産前については分べん予定日を、産後については分べん日をあわせて記載すること。<br>14 第1項②の休職の申請の際には、備考欄に要介護者の氏名及び休職日の介護の状況を記載するほか、要介護者の状態等申出書(様式第6号の2)を添付すること。また、要介護者がパートナー又はその親族である場合については、別に定める書類をあわせて添付すること。<br>15 半日単位の休職は、第1項②、③、④、⑤、⑥、⑦の事由によるものに限ること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ⑬ 骨髄移植のための骨髄若しくは末梢血幹細胞移植のための末梢血幹細胞のドナー登録又はそれらの提供に伴う検査、入院等<br>⑭ 選挙権その他公民としての権利行使<br>⑮ 裁判員、証人等としての官公署への出頭<br>⑯ 生後1年に達しない子の保育<br>⑰ 社会に貢献する活動<br>⑱ 夏季における心身の健康保持、増進等<br>⑲ 子の看護休職<br>⑳ 孫の看護休職<br>㉑ 妻の産前産後期間における男性職員の育児参加<br>㉒ 短期介護休職<br>㉓ 不妊治療 |        |       |       |          |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |   |       |     |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>様式第9号～様式第29号（略）</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>様式第9号～様式第29号（略）</p>                                                                                                                                                                                                                    |        |       |       |          |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |   |       |     |          |    |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |     |           |        |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |

備考 改正箇所は、下線が引かれた部分である。

附 則

- この訓令は、令和3年1月1日から施行する。
- この訓令の施行の際現にこの訓令による改正前の様式により調製された用紙は、当分の間、必要な箇所を修正して使用することができる。

