

가족돌봄휴가 신청서

신청인	성명		소속 (부서)	
	직위 (직급)		사번	
대상가족	성명 (관계)	()	생년월일	년 월 일
휴가 사용기간	년 월 일부터			
	년 월 일까지 (일)간			
돌봄이 필요한 이유				

남녀 고용 평등과 일·가정 양립지원에 관한 법률 시행령 제16조의2 제4항에 따라 위와 같이 가족돌봄휴가를 신청합니다.

20 년 월 일

신청인

(서명 또는 인)