가족돌봄휴직 신청서

<table>
<tr><td rowspan="2">신청인</td><td>성 명</td><td></td><td>소속(부서)</td><td></td></tr>
<tr><td>직위(직급)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">가족돌봄휴직</td><td colspan="4">대상가족</td></tr>
<tr><td>성 명</td><td></td><td>생년월일</td><td>년 월 일</td></tr>
<tr><td rowspan="2">가족돌봄휴직
사용기간</td><td colspan="2">년 월 일부터</td><td rowspan="2">(일)간</td></tr>
<tr><td colspan="2">년 월 일까지</td></tr>
<tr><td>돌봄이 필요한
이유</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

남녀 고용 평등과 일·가정 양립지원에 관한 법률 시행령 제16조의2 제1항에 따라 위와 같이 가족돌봄휴직을 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 (서명 또는 인)