

有給休暇取得確認書

対象労働者1人につき1枚作成してください

(労働者氏名**厚労太郎**) は以下の子どもの世話を保護者(注1)として行うため、以下の表の期間について有給(賃金全額支給)の休暇を取得しました。

対象となる子ども(複数となる場合は本欄を人数分追加ください)				
氏名	年齢	施設等の種類 (裏面の番号を記載)	施設等名	子どもとの続柄
厚労真也	6歳	①	〇〇小学校	父

以下の表について、有給休暇取得日に休暇取得理由(ア又はイ、両方に該当する場合はアイ両方)と取得日数・時間数(例:「1日」、「3時間」等)を記入してください。

ア: 新型コロナウイルス感染症に関する対応として行われる小学校等の臨時休業等(注2)のため
(小学校等からのお知らせを提出ください。お知らせが無い場合は、以下に小学校等の臨時休業等期間を記載ください。)

臨時休業等期間: 令和2年●月●日～□月□日

※ 春休み等、学校等の元々の休校日や閉園日は含めないでください。

イ: 新型コロナウイルス感染症に感染した又は感染したおそれ(注3)があるため

		令和2年2月			令和2年3月													
		27 (木)	28 (金)	29 (土)	1 (日)	2 (月)	3 (火)	4 (水)	5 (木)	6 (金)	7 (土)	8 (日)	9 (月)	10 (火)	11 (水)	12 (木)	13 (金)	14 (土)
取得理由						ア	ア	ア	ア	ア			ア	ア	ア	ア	ア	
休暇取得	日数					1	1	1	1				1	1	1	1		
	時間数					3							4					
		令和2年3月																
		15 (日)	16 (月)	17 (火)	18 (水)	19 (木)	20 (金)	21 (土)	22 (日)	23 (月)	24 (火)	25 (水)	26 (木)	27 (金)	28 (土)	29 (日)	30 (月)	31 (火)
取得理由			ア	ア	ア	ア												
休暇取得	日数		1	1	1	1												
	時間数																	

なお、上記取得日については、年次有給休暇を取得しているものではありません。

上記事実と相違ありません。

2020年 3月 27日

申請事業主代表者名 **職業 正広** 印

対象労働者氏名(※) **厚労 太郎** 印

※必ず労働者本人が署名又は記名押印してください。

雇用保険被保険者以外分

有給休暇取得確認書

対象労働者1人につき1枚作成してください

(労働者氏名**厚生めぐみ**) は以下の子どもの世話を保護者(注1)として行うため、以下の表の期間について有給(賃金全額支給)の休暇を取得しました。

対象となる子ども(複数となる場合は本欄を人数分追加ください)				
氏名	年齢	施設等の種類 (裏面の番号を記載)	施設等名	子どもとの続柄
厚生なな子	7歳	⑨	〇〇保育園	母

以下の表について、有給休暇取得日に休暇取得理由(ア又はイ、両方に該当する場合はアイ両方)と取得日数・時間数(例:「1日」、「3時間」等)を記入してください。

ア: 新型コロナウイルス感染症に関する対応として行われる小学校等の臨時休業等(注2)のため
(小学校等からのお知らせを提出ください。お知らせが無い場合は、以下に小学校等の臨時休業等期間を記載ください。)

臨時休業等期間: 令和2年●月●日～□月□日

※ 春休み等、学校等の元々の休校日や閉園日は含めないでください。

イ: 新型コロナウイルス感染症に感染した又は感染したおそれ(注3)があるため

		令和2年2月			令和2年3月															
		27 (木)	28 (金)	29 (土)	1 (日)	2 (月)	3 (火)	4 (水)	5 (木)	6 (金)	7 (土)	8 (日)	9 (月)	10 (火)	11 (水)	12 (木)	13 (金)	14 (土)		
取得理由															イ	イ	イ	イ		
休暇 取得	日数															1	1	1		
	時間数													3						
		令和2年3月																		
		15 (日)	16 (月)	17 (火)	18 (水)	19 (木)	20 (金)	21 (土)	22 (日)	23 (月)	24 (火)	25 (水)	26 (木)	27 (金)	28 (土)	29 (日)	30 (月)	31 (火)		
取得理由			イ																	
休暇 取得	日数		1																	
	時間数																			

なお、上記取得日については、年次有給休暇を取得しているものではありません。

上記事実に相違ありません。

2020年 3月 25日

申請事業主代表者名 **職業 正広** 印

対象労働者氏名(※) **厚生 めぐみ** 印

※必ず労働者本人が署名又は記名押印してください。