様式第2号

年　　　月　　日

在宅勤務実施・更新申請書

国立大学法人豊橋技術科学大学長　殿

　　　　 　　　　　　　所属：

　　　　　　　　　　　　職名：

　　　　　　　　　　　　氏名：

国立大学法人豊橋技術科学大学在宅勤務に関する細則第4条第2項の規定により，以下のとおり在宅勤務（実施・更新）について申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1　実施理由  （在宅勤務細則第3条） | □小学校6年生までの子に係る養育（第1号）  対象の子　氏名：　　　　　　　　　　　　　続柄：  　　　　　生年月日：　　　　　　年　　　　月　　　日 | | | |
| □家族の介護（第2号）  対象の家族　氏名：　　　　　　　　　　　　　続柄：  状況： | | | |
| □障害，負傷，疾病　（第3号）  具体的理由 | | | |
| □妊娠　（第3号）　　出産予定日：　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |
| □災害等による出勤が困難（第4号）  具体的理由 | | | |
| 2　実施期間 | 年　　　　月　　　　日　　から　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |
| 3　勤務形態 | □月　　□火　　□水　　□木　　□金　　　時間：  　□その他の勤務形態  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 4　勤務場所 | □自宅　　　□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  住所： | | | |
| 5　緊急時の連絡先 | 携帯電話 |  | 自宅電話 |  |
| E-mail | | | |
| 6 所属長の確認 | □申請の勤務形態による在宅勤務は可能だと判断します。  □申請の勤務形態について再度検討する必要があると判断します。  （所属長からのコメント） | | | |

①この申請書には必要に応じ，次の書類を添付し（写しでも可），総務課職員係に提出すること。

（１）妊娠中の職員においては，医師の妊娠を証明する書類または母子健康手帳

（２）要介護者である家族を介護している職員においては，該当する家族の氏名，続柄及び介護状態が確認できる書類（介護保険被保険者証，診断書等）

②「2実施期間」欄には，当該会計年度の範囲内で，かつ1月以上1年を超えない範囲内を記入すること。