

결 재	담 당	팀 장	대 표

가족돌봄휴가 신청서

■ 신청인

성 명		소 속	
직 위		연 락 처	
입 사 일	년 월 일	사 번	

■ 돌봄 대상 가족

성 명		생년월일	
관 계	☐ 부모 ☐ 배우자 ☐ 자녀 ☐ 배우자의 부모 ☐ 조부모 ☐ 손자녀		
동거 여부	☐ 동거 ☐ 비동거	연 락 처	

■ 휴가 신청 내용

휴가 기간	년 월 일 ~ 년 월 일 (총 일)
신청 사유	☐ 가족의 질병 ☐ 가족의 사고 ☐ 가족의 노령 ☐ 자녀 양육
올해 사용 일수	이번 신청 전 : 일 / 이번 신청 후 : 일 (연간 최대 10 일)

구체적 사유
예) 어머니 수술 후 퇴원 준비 및 통원 치료 동행이 필요함 / 자녀 어린이집 휴원으로 돌봄 필요

첨부 서류	☐ 가족관계증명서 ☐ 진단서·입원확인서 ☐ 휴원·휴교 안내문 ☐ 기타 ()
-------	--

「남녀고용평등과 일·가정 양립 지원에 관한 법률」 제 22 조의 2 에 따라 위와 같이 가족돌봄휴가를 신청합니다.

년 월 일

신 청 인: (서명 또는 인)

○○○○ 대표 귀하

※ 가족돌봄휴가는 연간 최대 10 일이며 가족돌봄휴직 기간(연 90 일)에 포함됩니다. 사업주는 원칙적으로 신청을 거부할 수 없습니다.