別添4

年　月　日

※育児又は介護のいずれかに〇を入れること

<table>
<tr><td colspan="8">育児・介護面談シート</td></tr>
<tr><td colspan="2">所属長</td><td colspan="2">次長等</td><td colspan="2">作成者</td><td colspan="2">申告日</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>申告者</td><td>係名</td><td></td><td>階級等</td><td></td><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>申告内容</td><td colspan="7">※育児や介護の環境に変化があった職員からの申告内容を記載してください。</td></tr>
<tr><td>所属長意見等</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="7"></td></tr>
</table>

別添4

育児・介護面談シート（その２）		
（育児休業から職場復帰予定の約２ヶ月前）		
職場復帰時の状況	希望日	令和　　年　　月　　日
	保育予定先	①幼稚園・保育園　　②配偶者　　③親・親族
	保育先名	（未定）
	子育てサポート	①受けられる（配偶者／親・親族／民間サービス／その他） ②受けられない ※緊急時 ①受けられる（配偶者／親・親族／民間サービス／その他） ②受けられない
勤務状況	勤務時間についての希望	①産休・育休前と同じ働き方をしたい ②育児時間を利用したい〔利用希望時間　　〕 ③部分休業を利用したい〔利用希望時間　　〕 ④早出遅出勤務又は休憩時間の短縮を利用したい ⑤深夜勤務・休日勤務を制限してほしい ⑥その他
	通　勤	□ 自家用車　□ 公共交通機関□ 自転車・二輪車　□ 徒歩 □ 支障なし　□ 支障あり（理由：
	業　務	□ 支障なし □ 支障あり（理由：　　）
	周囲に配慮してほしい点	
職場復帰前研修の受講確認	□ 希望する 希望する教養内容の有無　□有（内容：　　） □無（所属に一任） □ 希望しない（理由　　）	