# 男性職員の育児参画促進に向けた面談シート

| 所属 | | 所属長 | |
|---|---|---|---|
| 職員番号 | | 氏名 | |
| 補職 | | 面談日 | |

特別な事情がない限り、
**１週間以上の育児休業を取得しましょう**！！

| 種別 | 項目 | | 回答 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 休暇・休業制度等の確認 | 配偶者の出産（予定）日 | | | | |
| | 子育て休暇（１５日（※）の範囲内）の取得希望時期<br>※子の満１歳の誕生日の前日までの間に付与される日数<br>※５日は必ず取得してください。 | ① | ～ | | |
| | | ② | ～ | | |
| | | ③ | ～ | | |
| | 育児休業の取得希望時期<br>（１） 子の出生日から子の満３歳の誕生日の前日まで原則２回まで取得可能<br>（２） （１）に加え、子の出生後８週間以内に２回取得可能 | ① | ～ | | |
| | | ② | ～ | | |
| | | ③ | ～ | | |
| | | ④ | ～ | | |
| | 勤務時間の希望<br>（希望するものにチェックを入れてください。） | □ | ①育児休業前と同じ働き方をしたい | | |
| | | □ | ②勤務時間を短縮したい（ 時 分 ～ 時 分）<br>（□育児短時間 □部分休業） | | |
| | | □ | ③時間外勤務を制限したい | | |
| | | □ | ④その他（ ） | | |
| | 時間外勤務を行う上での条件等<br>（上記質問事項で「③」を選択した場合のみ記入してください。） | | | | |
| 家族等の状況 | 保育園等 送り迎えの有無 | **送り** | | **迎え** | |
| | 保育園等 送り迎えの時間<br>（「有」を選択した場合のみ記入してください。） | **送り** | 午前 時 分 | **迎え** | 午後 時 分 |
| | 家族等のサポートの有無 | | | | |
| | 職員本人、配偶者、子の健康状態等 | 【職員本人】<br>【配偶者】<br>【子】<br>【〇〇】 | | | |
| 業務 | 役割分担等への要望 | | | | |
| | その他職場に伝えておきたい事項 | | | | |