

介護にかかる勤務時間措置変更申出書

(様式 10)

(福)みおつくし福祉会 理事長 様

所属長印	⑩
受付年月日	令和 年 月 日

変更申出日：令和 年 月 日

変更申出者：所属名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

私は、「職員の育児休業・介護休業等に関する規則」第 11 条に基づき、令和 年 月 日  
に行った介護にかかる勤務時間措置の申出における措置期間を、下記のとおり変更します。

記

(1) 当初の申出における 措置期間等期間	① 措置にかかる者の氏名： ..... 続柄： ..... ② 措置期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
(2) 当初の申出に対する 福祉会の対応	① 勤務時間措置開始予定日の指定の有無（あり・なし） ※ありの場合 指定後の介護休業開始予定日：令和 年 月 日から
(3) 変更の内容	① 勤務時間措置予定日の変更（開始・終了） ② 変更後の措置予定日：令和 年 月 日
(4) その他 ※ 特殊な事情が ある場合の事項	(理由) ..... ..... .....