介護休業期間変更申出書

（様式 8）

(福)みおつくし福祉会　理事長　　様

所 属 長 印	㊞
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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

私は、「職員の育児休業・介護休業等に関する規則」第 9 条に基づき、令和　　年　　月　　日に行った介護休業の申出における休業期間を、下記のとおり変更します。

記

（1） 当初の申出における介護休業期間等	① 休業にかかる者の氏名：…… 続柄：…… ② 休業期間：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 休業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 休業予定日の変更（ 開始 ・ 終了 ） ② 変更後の休業予定日：令和　　年　　月　　日
（4） その他 ※ 特殊な事情がある場合の事項	（理　由） …… …… ……