介護休業・介護時間変更申出書

年　　　月　　　日

学　　長　　殿

〔申出者〕　所属

職名

氏名

　　年　　月　　日に行った 介護休業・介護時間 の申出を下記のとおり

変更します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　当初の申出における期間 | 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで | | | | □　　　時　　分から　　時　　分まで | |
| □　毎日  □　その他（　　　　　　　　　　　　） | |
| ２　当初の申出に対する対応 | 開始予定日の指定 | | |  | | |
| □ 有　→ | 指定後の開始予定日〔　　　　年　　月　　日〕 | | | | |
| □ 無 |  | | | | |
| ３　変更の内容 | (1)　終了予定日の変更 | | 変更前 | | | 年　　月　　日 |
| ↓ | | | ↓ |
| 変更後 | | | 年　　月　　日 |
| (2)　開始予定時間の変更 | | 変更前 | | | 時　　分 |
| ↓ | | | ↓ |
| 変更後 | | | 時　　分 |
| (3)　終了予定時間の変更 | | 変更前 | | | 時　　分 |
| ↓ | | | ↓ |
| 変更後 | | | 時　　分 |
| (4)　介護時間する曜日の変更 | | 変更前 | | | □　毎日　　□その他（　　　　　　　） |
| ↓ | | | ↓ |
| 変更後 | | | □　毎日　　□その他（　　　　　　　） |
| ４　変更の内容の適用日（開始・終了予定時刻及び曜日の変更のみ） | 年　　月　　日 | | | | | |

※　不要の文字を抹消すること。