別記様式第3号（第5条関係）

**介護休業終了予定日変更申出書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申出年月日　令和　　年　　月　　日  　機構長　殿  （申出者）所属  職名  氏名  　下記のとおり　介護休業終了予定日　の変更を申し出ます。 | |
| １．介護休業終了予定日の変更 | |
| 変更前の介護休業  終了予定日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 変更後の介護休業  終了予定日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ２．備　考 | |
|  | |

○事務担当者記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受理年月日 | 令和　　年　　月　　日 |  |
| 申出日の翌日１週間を経過する日 | | 令和　　年　　月　　日 |
| 介護休業終了予定日の１週前の日 | | 令和　　年　　月　　日 |