別記様式第5号（第7条関係）

**介護休業満了届**

令和　　年　　月　　日

 機構長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(申出者)所属

 職名

 　 氏名

　東海国立大学機構職員の介護休業等に関する規程に基づき，介護休業を取得していましたが，令和　　年　　月　　日付けで介護休業が満了し，令和　　年　　月　　日から職務復帰しますので，お届けします。