

介護休業申出書

申出年月日 令和 年 月 日			
国立大学法人東京科学大学理事長 殿	申出者	所 属
		職 名
		氏 名
下記のとおり介護休業を申し出ます。			
1 申出に係る対象家族			
氏 名		続 柄	
同 ・ 別 居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	介護が必要と なった時期	令和 年 月 日
2 申出の内容	<input type="checkbox"/> 介護休業 (対象家族の状態及び具体的な介護の内容を記入)		
	<input type="checkbox"/> 介護休業終了予定日の変更 <input type="checkbox"/> 継続する要介護状態における再度の介護休業 () 回目		
3 介護休業期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
4 変更前の介護 休業期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
5 継続する要介 護状態におい て既に介護休 業をした期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
6 備 考			

(注) 該当する□には✓印を記入すること。