

介 護 休 業 等 事 情 変 更 届

届出年月日 令和 年 月 日

国立大学法人東京科学大学理事長 殿

所 属
職 名
氏 名

下記のとおり

☐ 介護休業
☐ 介護部分休業
☐ 所定外勤務制限
☐ 超過勤務制限
☐ 深夜勤務制限

 に係る対象家族の介護の状況等について変更が生じたので届け出ます。

1 届出の事由

- ☐ 申出・請求に係る対象家族が死亡した
- ☐ 申出・請求に係る対象家族との親族関係が消滅した
- (消滅の理由 :)
- ☐ 負傷・疾病等により申出・請求に係る対象家族を介護することができない状態になった
- ☐ 申出・請求に係る対象家族（同居を要件とする者に限る。）と同居しないこととなった
- ☐ その他申出・請求に係る対象家族を介護しないこととなった

2 届出の事由が発生した日

令和 年 月 日