様式第２号（第８条関係）

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日（長崎県公立大学法人理事長）　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者　所属名　　　　　　　　　　　　　　 職　名　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　初日　　下記のとおり育児休業期間の　　を変更したいので，申し出ます。 　　　　　　　　末日 初日１　申出した育児休業の　　　　　令和　　　年　　　月　　　日 末日 初日２　変更する育児休業の　　　　　令和　　　年　　　月　　　日 末日３　変更する事由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

(注)　変更事由を証明できる書類を添付すること（写しでも可）。なお，変更事由の性質上，証明になじまないものについては，その内容を「３変更する事由」欄に具体的に記入すること。