様式第３３号

産前産後休暇・育児休業・疾病等による休職（予定）届出書

西暦　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　滋賀県社会福祉協議会会長　様

修学生番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、下記のとおり産前産後休暇・育児休業・疾病等による休職を取得予定ですので届け出ます。

　【本人記入】

|  |  |
| --- | --- |
| 従事先施設名 |  |
| 所在地・電話番号 | 〒　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　（　　　　） |
| 従事している職種 |  |
| 雇用形態 | 正規職員　・　正規職員以外（　　　　　　　　） |

　　産前産後休暇・育児休業・疾病等による休職期間(予定も含む)　※日付は西暦にて

|  |  |
| --- | --- |
| 産前産後休暇期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 育児休業期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 疾病等による休職期間 | 取得理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 |

※この届出書は、産前産後休暇・育児休業・疾病等の休職届を従事先に届けた際に提出のこと。

　※保育士修学資金返還猶予申請書（様式第１３号）・産後休暇・育児休業・疾病等による休職証明書

(様式第３４号)も同時に提出のこと。