

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 _____ (印)

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	〒 _____ TEL (_____)
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。