

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）猶予届出書

西暦 年 月 日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会会長 様

貸付番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

氏 名 _____ ㊟

私は、以下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	雇用開始日	西暦 年 月 日	
雇用形態	正規職員 ・ 正規職員以外 (_____)		

産前産後休暇・育児休業・疾病等による予定休職期間

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