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 | 〒　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　　（　　　　　） | | |
| 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 |