

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）猶予申請書

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

印

私は、以下のとおり産前産後休暇・育児休業・疾病等により休職(予定)のため猶予申請致します。

【本人記入】

従 事 先 施 設 名			
所在地・電話番号	〒 ー 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・疾病等による休職（予定）猶予申請期間

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