

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

⑩

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

## 記

## 【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・介護休暇等による休職期間(予定も含む) ※日付は西暦にて

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

※この届出書は、産前産後休暇・育児休業・疾病・介護休暇等の休職届を従事先に届けた際に提出のこと。また、従事先が認めるその他の休暇等がありましたら、事前に本会へご連絡ください。

※疾病等による場合は、病院（医師）の診断書等を添付すること。

※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・介護休暇等による休職証明書(様式第34号)も同時に提出のこと。