

借受人番号	号
-------	---

様式第 18 号

休職・復職届

年 月 日

(あて先) 寝屋川市長

下記の事項について、届け出ます。

借受人番号	
住所	(〒 - )
フリガナ	
借受人氏名	
連絡先	— —
休職開始日	年 月 日
休職終了予定日	年 月 日
復職日	年 月 日
休職・復職理由	

(以上は、借受人が記入します。)

(以下は、従事先施設が記入・証明をお願いします。)

保育施設 証明欄	上記の就労状況について、上記のとおりであることを証明します。 年 月 日
	所在地
	施設名
	施設長名
	記入担当者名
	記入担当者連絡先