

## 休職・復職届

年 月 日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号			
貸付期間	年 月	～	年 月
フリガナ			生年月日
氏名			年 月 日( 歳)
住所	〒 <span style="float: right;">電話 自宅 携帯</span>		

下記のとおり届け出ます。

(以下、事業所記入)

届出事項 (下記の休職・復職のいずれかに○を付してください。)	届出内容		
休 職	休職開始日	年 月 日	
	休職終了予定日	年 月 日	
復 職	復職日	年 月 日	
(理由)			

上記のとおりであることを証明いたします。

年 月 日

業務従事先の所在地 〒 \_\_\_\_\_

業務従事先の法人名及び施設名 \_\_\_\_\_

代表者(法人又は施設)の職名及び氏名 \_\_\_\_\_ 事業所の印

※貸付期間内に変更があった場合のみ提出が必要です。

※貸付休止期間は、休職した日の属する月の翌月から、復職した日の属する月までとなります。

## 休職・復職届

令和 ○年 ○月 ○日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号	○○○○○○	
資格登録年月日	和暦○○年 ○月 ○日	
フリガナ	アイチ フクコ	生年月日
氏名	愛知 福子	和暦○○年○○月○○日(○○歳)
住所	〒○○○-○○○ 愛知県名古屋市東区白壁○丁目○○番地 電話 自宅○○○-○○○-○○○ 携帯○○○-○○○-○○○	

下記のとおり届け出ます。

(以下、事業所記入)

届出事項 (下記の休職・復職のいずれかに○を付してください。)	届出内容	
休 職	休職開始日	○○年 ○○月 ○○日
	休職終了予定日	○○年 ○○月 ○○日
復 職	復職日	○○年 ○○月 ○○日
(理由) ○○○のため		

上記のとおりであることを証明いたします。

年 月 日

業務従事先の所在地 〒 ○○○-○○○ ○○市○○町○丁目○番

業務従事先の法人名及び施設名 ○○市立 ○○保育園

代表者(法人又は施設)の職名及び氏名 園長 ○○ ○○ 事業所の印



※貸付期間内に変更があった場合のみ提出が必要です。

※貸付休止期間は、休職した日の属する月の翌月から、復職した日の属する月までとなります。