

【様式第16号】

休職・復職届

年 月 日

社会福祉法人 香川県社会福祉協議会会長 様

下記の事項について、届け出ます。

届出事項	届 出 内 容	
届出者氏名	フリガナ	貸付決定番号
住 所	〒 ー	
電話番号	自宅 () ー	携帯 () ー
休 職	休職開始日	年 月 日
	休職終了予定日	年 月 日
復 職	復帰日	年 月 日
貸付期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
(理由)		

(注) *必ず届出事項欄の「休職」又は「復職」に○を付けてください。

上記のとおりであることを証明します。

年 月 日

香川県社会福祉協議会会長 様

(従事先)

所在地 〒 ー

名 称

管理者職名

氏 名

印