

様式第11号

貸付番号	第	号
------	---	---

休職・復職・停職届

令和 年 月 日

長崎県社会福祉協議会 会長 様

〒

住 所

氏 名

印

電 話( )

このたび、従事業務を(休職、復職、停職)しましたので、下記のとおり、届出ます。

届出事項 (番号に○)	1 休職(令和 年 月 日 から 令和 年 月 日)
	2 復職(令和 年 月 日)
	3 停職(令和 年 月 日 から 令和 年 月 日)
理 由	

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

(業務従事先)

施設 所在地

施設名称

施設長名

印