

休暇・休業・退職届

年 月 日

香川県社会福祉協議会会長 様

届出者住所：

届出者氏名： ㊦

電話番号：

借受人 は、やむを得ない事由により、業務を休暇・休業・退職することとなったので、下記のとおり届け出ます。

借受人氏名	
貸付番号	
届出内容 (理由)	
期 間	年 月 日～ 年 月 日(予定)
従事している 施設等の名称	

※休暇・休業・退職が終了した時点で施設先からの休業期間証明が必要となります。