

様式第31号

休暇・休業・休職期間証明書

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：

借受人氏名	
貸付番号	
届出内容 (理由)	
期 間	年 月 日～ 年 月 日

上記のとおり証明します。

年 月 日

業務従事先施設（所属団体名）
の長の職及び氏名

㊟