様式４

|  |
| --- |
| 育児休業不承認通知書 |
| 年　　月　　日 |
|
|  |  |  |
| 　　様 |
|  |
|  |  | 札幌市病院事業管理者病院局長 |  |
|  |
| 年　　月　　日付けで承認の請求のあった育児休業については、下記の理由により承認しない。 |
| 記 |
|  |
| 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| 　　　　 　　備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。 |
|  |  |