様式８

|  |
| --- |
| 育児休業・育児短時間勤務・部分休業失効通知書 |
| 年　　月　　日 |
|
|  |  |  |
| 様 |
|  |
|  |  | 札幌市病院事業管理者病院局長 |  |
|  |
| 承認済みの（育児休業・育児短時間勤務・部分休業）は、下記のとおり失効しました。 |
| 記 |
|  |
| １　養育する子 |
|  | 子の氏名 |  |  |
| 生年月日 |  |  |
| 続柄等 |  |  |
|  |
| ２　承認済みの期間 |  |
|  |  | から |  | まで |
|  |
| ３　職務復帰日（他の休暇・休業の開始日）４　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。 |