様式１５

|  |
| --- |
| 育児短時間勤務期間延長不承認通知書 |
| 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短時間勤務の期間延長については、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。 |