様式１７

|  |
| --- |
| 部分休業承認通知書 |
| 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部分休業については、下記のとおり承認する。 |
| 記 |
|  |
| １　養育する子 |
|  | 子の氏名 |  |  |
| 生年月日 |  |  |
| 続柄等 |  |  |
|  |
| ２　部分休業期間　⑴　承認期間 |  |
|  | 　　　から |  | まで |
| 　 | 　⑵　承認時間帯　　　　　　　　　　 から まで |
|  |
| 　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。 |
|  |  |