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。 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |