

保育士修学資金
休職・復職届

令和 年 月 日

沖縄県社会福祉協議会会長 殿

※本人記載欄

貸付番号			
住所	〒		TEL :
フリガナ		生年月日	
氏名		S・H 年 月 日 (歳)	

次のとおり《 休職・復職 》することを届け出ます。

※該当する事項に○を記入ください。

※事業所記載欄

休職	休職予定期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
	復職予定日	令和 年 月 日 復職予定
	休職理由	
復職	実際に休職した期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
	復職日	令和 年 月 日 より 復職
<p>上記のとおり、《 休職・復職 》したことを証明いたします。</p> <p>※該当する事項に○を記入ください。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>・業務従事先の施設名称： _____</p> <p>・施設、団体長等の役職・氏名： _____ (公印)</p>		