第　１０　号様式

未就学児を持つ保育士に対する保育料の一部貸付

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	ｈｍ	
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。

※該当する項目に〇をつけてください。

※事業所記載欄（雇用形態が派遣職員の場合は派遣先にて記入・証明ください）

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 より 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

上記のとおり、《 休職 ・ 復職 》したことを証明いたします。

※該当する項目に〇をつけてください。

令和　　年　　月　　日

・業務従事先の施設名称：

・施設、団体長等の役職・氏名：　　（公印）

※休職には産前産後休暇、育児休暇を含みます。