

有給休暇申請書

平成 年 月 日

公益社団法人
新潟県シルバー人材センター連合会
長岡市事務所長 様

(会員No.)

申請者氏名 ⑩

下記のとおり有給休暇の取得を申請いたします。

記

1. 期間 平成 年 月 日から 月 日まで (日間)

2. 理由

3. 連絡先

4. 備考

※承認欄

長岡市事務所長	派遣元責任者

事務所長	受付者

入力	処理