

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 _____ (印)

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 (TEL) _____

4. 備 考 (休暇取得日に当たる勤務先及び勤務時間を記入してください。)

勤務先名 _____

勤務時間 _____ : _____ ~ _____ : _____

※承認欄

長岡市事務所長	派遣元責任者	処理

※事務所欄

事務所長	入力

(受注No.)