

産後休暇短縮届

会 長	事務局長	次長	課長	係

提出 令和 年 月 日

社会福祉法人養父市社会福祉協議会長 様

所 属 _____

職 名 _____

氏 名 _____ 印

私は、下記のとおり産後休暇を申請しておりましたが、就業規則第29条に基づき産後休暇の短縮を届出ます。

記

変 更 後 の 期 間	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()
変更後(短縮)の期間	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()
変 更 (短 縮) 理 由	

※ 添付書類:産後6週間を経過し、産後休暇を短縮しても業務に支障がない旨の医師の診断書