

年 月 日

殿

印

休 職 通 知 書

貴殿より申し出のあった休職について、下記のとおり to 通知致します。

記

1. 休職期間 年 月 日 ～ 年 月 日

2. 休職理由

3. 休職中の給与

4. 休職期間中の
社会保険料

5. 休職中の対応

6. 休職期間満了時
の対応

7. 休職理由が消滅し
た場合の対応

8. その他

以上