出産・育児に伴う休職・退職届

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 あて

修学生番号 第	号
---------	---

(修学生)

住 所

氏 名 印

電 話 ()

次のとおり、出産又は育児のため、(休職・退職)したので、届けます。

休職 年 月 日 退職	年 月 日
休職の予定期間 (※退職の場合は記入不要)	年 月 から 年 月まで
介護等の業務又は福祉に 関する相談援助の業務へ 再度従事する予定について (※必ず記入すること。)	年 月 から、 ・介護等の業務 ・福祉に関する相談援助の業務
借 用 金 額	円
貸 <u>付</u> 済 期 間	年 月 から 年 月まで
添付書類	届出に係る子の氏名、生年月日及び届出者との続柄を証明する書類 例・・・・出産証明書、戸籍抄本のいずれか 又はその写し