様式第2号（第6条関係）

年　　月　　日

御杖村長　様

所属課名

職名　　　　　　　氏名

休　　　職　　　願　（休　職　期　間　延　長）

私は、現在下記傷病により休職中であり　　　　　　　年　　月　　日で期間満了と

なりますが、引き続き療養に専念したいため、休職期間を延長されたくお願いします。

記

１　傷病名

２　休養を要する程度

３　当該傷病にかかる初回休職発令日

|  |
| --- |
| 所属長確認欄 |
|  |

　　　　　　年　　月　　日