様式第4号（第8条関係）

|  |
| --- |
| 看護欠勤終了届年　　月　　日日南町長　　　　殿所属届出者　職名氏名　　　　　　　　　　　㊞次のとおり、看護欠勤の必要がなくなりましたので届け出ます。 |
| 被看護人 | 氏名 |  | 続柄 |  |
| 傷病名 |  |
| 看護欠勤承認期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 職場復帰予定年月日 |  |
| 看護欠勤の必要がなくなった理由 |  |