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 | |  | | |