病気（傷病）休暇届

令和　　年　　月　　日

愛　知　県　知　事　殿

決定番号　　第　　　―　　―　　号

住　　所

氏　　名

年　　　月　　　日　生

　このことについて、下記のとおりお届けします。

１　休暇の理由

２　休暇の期間

　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日　から

　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日　まで