

年次有給休暇申請書

申 請 書	年	月	日 ()
派遣会員名	会員番号	派 遣 先 企 業 へ の 連 絡	月 日
派遣先企業名			
休暇取得日数	年	月	日 ()
___日	年	月	日 ()
	年	月	日 ()

注意事項

※有給休暇取得希望の際は、あらかじめ派遣企業に連絡し、平日、営業中に届くよう申請すること。

FAX 等で申請する場合は、電話で到着確認をすること。

※有給休暇の取得予定日が、シルバー派遣事業の正常な運営を妨げる場合は、時期を変更していただく場合があります。

※以下、実施事業所使用欄

<p>公益社団法人 登米市シルバー人材センター</p> <p>宮城県登米市迫町北方字鼠田72番地1</p> <p>電話番号：0220-22-8526 FAX：0220-22-0612</p>
--

所 長	派遣元責任者	担 当

▪ 受注番号

.....

▪ 年休単価

.....

▪ 年休総時間数

.....