令和　　年　　月　　日

決　　裁		
所長	係	責任者

公益社団法人
三重県シルバー人材センター連合会
　　会長　　様

就業先
会員番号
派遣社員名　　印

有給休暇申請書

下記のとおり有給休暇を申請いたします。

記

1.　期間　　月　　日～　　日間
　　月　　日 迄

2.　理由

以上