

# 年次有給休暇取得申請書

公益社団法人  
新潟県シルバー人材センター連合会  
魚沼市事務所 所長 小林 雅巳 様

申請日 令和 年 月 日  
(取得希望日の7日前までに提出してください。)

会員No. ( )  
氏名 (申請者)

㊞

(派遣就業先)

有給休暇の取得希望日(期間)を含むシフト表等を添えて、以下のとおり年次有給休暇の取得を申請いたします。

1. 期間 令和 年 月 日 ( 曜日 ) から  
令和 年 月 日 ( 曜日 ) まで 日間

㊞事業の正常な運営の妨げとなる場合、付与できないことがあります。

2. 事由 (任意 ・ただし、疾病による場合は簡潔にご記入ください)

3. 派遣就業先への休暇取得の連絡

済 ・ 未 (どちらかに○)

4. その他の連絡事項

以下事務局使用欄

\*時季変更権の行使 ( 無 ・ 有 )

\*時季変更権を行使する理由

所長	派遣元責任者	係

実績通知書処理

休暇管理簿処理

受付