

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
魚沼市事務所長 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
4	3	2

Collabo入力
5

休暇管理簿処理
6

受付
1