

令和 年 月 日

様

休職通知書

〒

会社名

代表取締役

あなたの私病による休業について、当社の就業規則に休職に基づいて下記の通りお知らせ致します。

記

- 休職期間は 月ですので、
令和 年 月 日～令和 年 月 日までを休職期間とします。
- 医師が就業に支障がないと判断した場合等、休職事由が消滅した場合は、復職を命じます。
- 上記期間満了後も、傷病が治癒せず、就業できない場合は自然退職となります。
- 休職期間中の賃金：
- 休職期間中の社会保障：
- その他

以上