**有給休暇申請書**

公益社団法人

新潟県シルバー人材センター連合会

柏崎市事務所　所 長　　青　木　健　様

 会員番号：

 氏　　名：　　　　　　　　　　　㊞

 申請日：令和　　年　　月　　日

（派遣先　　　　　　　　　　　　　　）

以下のとおり有給休暇を取得したく申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請期間 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）～令和　　　年　　　月　　　日（　　　）の　　　　日間 |
| 申請理由 | （記入しなくてもかまいません） |

【記入方法】会員番号、氏名、申請日、申請期間を記入し、押印して下さい。

※**7**日前までに申請して下さい。

※事業の正常な運営の妨げとなる場合は、希望の日に付与できないことがあります。

以下は提出後に事務局が記入します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務所長 | 派遣元責任者 | 担当職員 |
|  |  |  |

時季変更権の行使（　あり　　なし　）

◆以下、時季変更権を行使する場合に記入

　時季変更権を行使する理由

|  |
| --- |
| 事業の正常な運営を妨げる理由・代替要員確保の内容（なぜ確保できなかったか？） |

キリトリセン

**時季変更権行使通知**

　　　　　　　様

令和　　　年　　　月　　　日

　令和　　年　　月　　　日から令和　　年　　月　　　日までの有給休暇取得について、事業の正常な運営を妨げますので、時季変更権を行使します

 公益社団法人

 新潟県シルバー人材センター連合会柏崎市事務所　所長　青　木　健　㊞