　　年　　月　　日

休職願

株式会社

代表取締役　　　　　　　　　　殿

所属

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

標記につき下記のとおり申請いたしますので、お取り計らいくださいますようお願いいたします。

なお、下記3点につき確認し、異存ありません。

1. 就業規則第●条による休職期間を過ぎても復職できない場合は、就業規則第●条に基づき休職期間満了日をもって退職すること
2. 休職事由が就業規則第●条（私傷病休職）による場合には、休職期間満了時までに治癒（休職前に行っていた通常の業務を遂行できる程度に回復することをいう。）した場合に復職すること
3. 復職後の職務内容、労働条件その他の待遇等に関しては、原則休職の直前を基準とするが、復職後に休職前と同程度の質・量・密度の業務に服せず、業務の軽減・時間短縮・責任の軽減等の措置をとる場合には、その状況に応じた、降格・賃金の減額等の調整を行うことがあること

記

|  |  |
| --- | --- |
| 期間 | 年　　月　　日　　～　　　　　年　　月　　日 |
| 事由 |  |
| 備考 |  |

注：医師の診断書その他必要書類を添付すること。

以上