

保 健 指 導 等 休 暇 願

所 属			職 員 番 号			氏 名	
勤 怠 担 当			主 管			年 月 日	時 間
課 長	係 長	係 員	課 長	課 長 代 理			
						. .	時 分 時 分 . ~ .
						. .	時 分 時 分 . ~ .
						. .	時 分 時 分 . ~ .
						. .	時 分 時 分 . ~ .
						. .	時 分 時 分 . ~ .
						. .	時 分 時 分 . ~ .
						. .	時 分 時 分 . ~ .
						. .	時 分 時 分 . ~ .
						. .	時 分 時 分 . ~ .
						. .	時 分 時 分 . ~ .
						. .	時 分 時 分 . ~ .
						. .	時 分 時 分 . ~ .
						. .	時 分 時 分 . ~ .
						. .	時 分 時 分 . ~ .

(注) 1 妊娠週数又は分べん予定日の確認のため、母子健康手帳又は診断書、分べん予定日証明書等を提示すること。
2 医師等の特別の指示による場合は、その都度、特別の指示による旨の確認をすること。

医療機関名		医療機関の所在地				
<div> <div>出産日</div> <div></div> </div>		<div> <div>出産後1年に達する日</div> <div> <div>.</div> <div>.</div> </div> </div>				
		(. .)				
<div> <div>出産予定日</div> <div></div> </div>						
<div> <div>280日</div> <div></div> </div>	1週間に1回以内	十月	<div>(. .)</div> <div>(. .)</div> <div>(. .)</div> <div>(. .)</div>	.	.	
		2週間に1回以内	九月	<div>(. .)</div> <div>(. .)</div>	.	.
			八月	<div>(. .)</div> <div>(. .)</div>	.	.
			七月	<div>(. .)</div> <div>(. .)</div>	.	.
	六月		<div>(. .)</div>	.	.	
	4週間に1回以内	五月	<div>(. .)</div>	.	.	
		四月	<div>(. .)</div>	.	.	
		三月	<div>(. .)</div>	.	.	
		二月				
	一月					

(裏面)