

年 月 日

# 理 由 書

決定番号

住 所

氏 名

看護職員として従事しない期間が生じる理由等については、下記のとおりです。

## 記

1 従事しない期間の生じる理由(病気、採用先の指示等の内容を具体的に書いてください。)

2 就業の予定(就業先及び就業予定年月)

※病気の場合は診断書、妊娠・出産の場合は分娩予定日証明書、育児休業の場合は出産証明書等の証明書を添付してください。