|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院長 | 部　長 | 次　長 | 課　長 | 課長代理 | 係　長 | 係 |
|  |  |  |  |  |  |  |

平成　　年　　月　　日

病　院　長　　　殿

所属名　　　　　　　　　　　　.

所属長名　　　　　　　　　　印

職　名　　　　　　　　　　　　.

氏　名　　　　　　　　　　　印

救急科外来宿日直免除願

下記の理由により、救急科外来の宿日直の免除をお願いいたします。

1. 理由・・・各届けのコピーを添付すること。

|  |
| --- |
| 産前・産後休業取得者  育児休業取得者  病気休業取得者  就業措置通知書のある者  介護休業取得者  その他 |

２．　期間

　　　　平成　　 年　　　月　　　日　～　平成　　　年　　　月　　　日