|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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