育児休業、介護休業等の取得に係る確認書

年　　月　　日

　理　事　長　　殿

所　　属

職　　名

所属長名　　　　　　　　　　印

下記の者に係る他の機関における勤務は、本学で再び勤務することを前提と

した人事上の措置であることに相違ありません。

記

　　１　　氏　名

　　２　　職　名

　　３　　期　間 　　　年　　月　　日 ～ 　　　年　　月　　日

　　４　　他機関名

以上