

休職届

年 月 日

島根県学校生活協同組合 御中

学校名		学校コード	3				
お名前		職員番号					
住所	〒 -						
TEL							

下記のとおり休職しますので、お届けします。

記

休職期間 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

★口座引去り開始希望月 _____ 月

(当月末ご提出→翌々月より引去可)

※県からの給与引去りは給与未支給月から引去りができません。
復帰予定月より自動的に給与引去りに変更いたします。

★チラシ希望の有無 ※無料

・チラシの自宅送付を希望する ・希望しない

★カタログ希望の有無(くらしと生協 等) ※無料

・カタログの自宅送付を希望する ・希望しない

休職の期間は請求書(口座未登録の方は送金用紙同封)をご自宅にお送りいたします。