年　　月　　日

産 前 ・ 産 後　休 暇 願

学校法人行吉学園
理　事　長　　殿

教職員番号（6 桁）.....
所　　属 .....
氏　　名 .....

このたび、下記のとおり　産前　・　産後　休暇をいただきたく、ご承認くださいますようお願い申しあげます。

出産（予定）日	年　　月　　日（　　）
休　暇　期　間	年　　月　　日（　　）より 年　　月　　日（　　）まで

（記入上の注意事項）

１．産前・産後のいずれかを傍線で消し、産前休暇と産後休暇に分けて提出すること

２．産前・産後とも**診断書**を添付し、「産後」は出産後速やかに提出すること

３．産前は出産予定日までを記入し、産後は出産日の翌日から記入のこと
　○産前休暇 ・・・・・ 6週間〔多胎妊娠14週間〕以内（予定日を含む）
　○産後休暇 ・・・・・（出産日の翌日から） 8週間

（2023.07.01）