

休 職 願

年 月 日

所属

氏名

このたび以下の通り休職事由が消滅いたしましたので、復職いたしたく届出いたします。

消滅した 休職事由	
復職予定 年月日	
添付書類	有 ・ 無 診断書・その他 ()
備考	

以上