

様式第4号

休職等及び変更報告書

所属所 コード		職員 番号							氏 名	
休職等	休職等 年月日	平成 年 月 日			復職等 年月日	平成 年 月 日				
	休職等 区 分 (根拠法規)	<input type="checkbox"/> 休職（地方公務員法第27条及び第28条） <input type="checkbox"/> 停職（地方公務員法第29条） <input type="checkbox"/> 育児休業（地方公務員の育児休業等に関する法律第2条） 【育児休業に係る子の生年月日 年 月 日】 <input type="checkbox"/> 育児短時間勤務（地方公務員の育児休業等に関する法律第10条 及び第17条） <input type="checkbox"/> 自己啓発等休業（地方公務員法第26条の5） <input type="checkbox"/> 配偶者同行休業（地方公務員法第26条の6） <input type="checkbox"/> 職員団体専従（地方公務員法第55条の2第1項ただし書）								
変更	フリガナ				フリガナ					
	変更前 氏 名				変更後 氏 名					
	変 更 年月日	平成 年 月 日			変更事由					
<p>上記のとおり報告します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>長野県市町村総合事務組合管理者 様</p> <p style="text-align: right;">長氏名 <span style="float: right;">印</span></p>										

(注) 休職等区分（根拠法規）は、該当にレ印を付け、育児休業の場合は、当該育児休業に係る子の生年月日を記入すること。