年　　　月　　　日

事業所

代表者　　　　　　　　　　　様

所属

氏名　　　　　　　　　　㊞

産前産後休業届

この度、下記の通り産前産後休業を取得いたしたく、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 出産予定日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 期間 | 　　　　　年　　　月　　　日　から　　　　　年　　　月　　　日　まで |
| 産休中の連絡先 | 〒　　　－　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| その他 |  |

以上

※出産予定日の記載のある母子健康手帳のコピーなどの資料を一緒に提出して下さい。