病気（傷病）休暇届

令和〇年〇月〇日

愛　知　県　知　事　殿

決定番号　　第　　〇―〇―〇　号

住　　所　　〇〇市□□町１－１

氏　　名　　愛知　太郎

平成〇年〇月〇日　生

　このことについて、下記のとおりお届けします。

１　休暇の理由

　　〇〇により、療養休暇を取得するため。

２　休暇の期間

　　　令和〇年〇月〇日　から

　　　令和〇年〇月〇日　まで