[별지(서식) 제12호]

결재	담당	팀장	대표

휴 직 원

1. 신청인 인적사항

성명		생년월일	
최종부서		직책	
최종근무일		연락처	
주소			

2. 휴직내용

휴직구분	□육아휴직 □병가휴직 □가족돌봄휴직 □병역휴직 □기타 개인사유
휴직기간	(20 년 월 일) ~ (20 년 월 일) 총(_____일간)
상세사유기재	
첨무서류	□ 첨무서류 없음
	□ 첨무서류 있음(___통)

상기 본인은 “ ” 사업장에 근무함에 있어 위와 같은 사유로 인하여 휴직을 신청하고자 하오니 허가하여 주시길 바랍니다.

20 년 월 일

작성자 : (서명)

귀중 (직인생략)