

휴가 신청서

성명	경영주	직급	지방소방교	직위	담당자
부서	강서소방서 재난관리과			전화번호	02-3663-3191
휴가구분	특별휴가(모성보호시간)			근무구분	일근
기간	2017년 05월 29일 ~ 2017년 06월 30일			까지 (25시간)	

휴가사유

임신여성 모성보호시간

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2017년 5월 29일	신청자	경영주
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--