휴 가 신 청 서

부서명 :

순번	소속	직급	성명	휴가시작일	휴가종료일	일수/시간	휴가구분	근무구분	휴가사유
1	소방재난본부 안전지원과		김남산	2015-09-09	2015-09-09	1일0시간	공가	일근	특수건강검진
2	소방재난본부 안전지원과		이정순	2015-09-09	2015-09-09	1일0시간	공가	일근	특수건강검진
3	소방재난본부 안전지원과		이현정	2015-09-09	2015-09-09	1일0시간	공가	일근	특수건강검진