

別記第4号様式の1 (第6条関係)

第		号	
産休等代替職員任用承認通知書			
氏名			
職種			
任用 予 定期 間	産休	出産予定日： 年 月 日 年 月 日から 年 月 日までの期間 (日間)	
	病休	病休開始後 日目 (年 月 日) から 病休開始後 日目 (年 月 日) までの期間 (日間)	
	ただし、この期間内において、産休等職員の雇用がなくなったときまたは産休等職員が勤務を開始したときは、その前日までの期間		
賃金	任用予定期間の範囲内で勤務した1日につき 円		
摘要	<p>年 月 日付で申請のあった貴施設が産休等代替職員を任用することについては、上記のとおり承認したので通知します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">様</p> <p style="text-align: center;">函館市長 印</p>		

別記第4号様式の2 (第8条関係)

第		号		
産休等代替職員任用変更承認通知書				
氏名				
職種				
任用 予定 期間	産休	変更前	出産予定日： 年 月 日 年 月 日から 年 月 日までの期間 (日間)	
		変更後	出産日： 年 月 日 年 月 日から 年 月 日までの期間 (日間)	
	病休	変更前	病休開始後 日目 (年 月 日) から 病休開始後 日目 (年 月 日) までの期間 (日間)	
		変更後	病休開始後 日目 (年 月 日) から 病休開始後 日目 (年 月 日) までの期間 (日間)	
				ただし、この期間内において、産休等職員の雇用がなくなったときまたは産休等職員が勤務を開始したときは、その前日までの期間
	賃金	任用予定期間の範囲内で勤務した1日につき		円
摘要				
<p>年 月 日付で申請のあった貴施設の産休等代替職員の任用予定期間の変更については、上記のとおり承認したので通知します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">様</p> <p style="text-align: center;">函館市長</p> <p style="text-align: right;">印</p>				