

様式7

介 護 休 業 撤 回 申 出 書

申出年月日 年 月 日

国立大学法人山口大学長 殿

(申出者) 所属
 職名
 氏名 印

国立大学法人山口大学職員等介護休業規則第 10 条の規定に基づき， 年 月
日付けで申出を行った介護休業の撤回を申し出ます。