

(様式1) 自治労福島県職員連合労働組合

慶 弔 関 係 申 請 書

所 属	支 部	氏 名	⑩
	分 会		
慶弔事由	証 明 内 容		
家 族 死 亡	死 亡 者 氏 名		
	組 合 員 と の 関 係	配 偶 者 ・ 子	
	死 亡 年 月 日	年	月 日
出 産	子 の 氏 名		
	出 産 年 月 日	年	月 日
結 婚	配 偶 者 氏 名		
	結 婚 年 月 日	年	月 日
長 期 病 休	病 名 (事 由)		
	職 場 を 休 ん だ 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 (① 30日以上90日未満 ② 90日以上)	
退 職	退 職 年 月 日	年	月 日
	組 合 員 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 (① 3年以上5年未満 ② 5年以上)	

自治労福島県職員連合労働組合慶弔規程に基づき、上記のとおり慶弔事由があったことを証明します。

年 月 日

分会名

分会長名

⑩

自治労福島県職員連合労働組合
中央執行委員長 様