

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

殿

株式会社〇〇〇〇
代表取締役〇〇〇〇

休職通知書

貴殿は〇〇〇〇年〇〇月〇〇日～〇〇〇〇年〇〇月〇〇日までの1ヶ月間、業務外の傷病により欠勤され、これは就業規則第〇条第〇項に定める休職事由に該当致します。

つきましては下記のとおり、休職となる旨通知致します。

記

【休職期間】

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日から〇〇〇〇年〇〇月〇〇日（休職期間満了日）の6ヶ月間と致します。

【休職期間中の遵守事項】

休職期間中は次の事項を遵守してください。

- ・休職期間中は療養に専念すること
- ・休職期間中においても、会社の情報（顧客、取引先に関する情報を含む）を、第三者に漏らさないこと
- ・会社の求めに応じて指定期日に状況報告を行うこと
- ・休職期間中の社会保険料等の被保険者負担分は、会社の指定期日までに振り込むこと

【復職時の申出】

復職を申し出る場合は、医師の診断書を添付することと致します。なお、会社が必要と判断した場合は、会社の指定する医師の診断書の提出を求めることがあります。

【休職期間満了日に復職できない場合の取扱い】

〇〇〇〇年〇月〇日の休職期間満了日に復職できない場合は、就業規則第〇条第〇項により、退職となる旨通知致します。

以上