様式第8号(第9条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

椎葉村長

職場復帰支援実施承認取消通知書

　下記により実施していたリハビリ勤務については、椎葉村職員職場復帰支援実施要綱第9条の規定に基づき、　　　月　　　日をもって中止することとしましたので通知します。

記

1　リハビリ勤務実施期間

　　　　　　　年　　　月　　　日から　　　　　　年　　　月　　　日まで

2　リハビリ勤務を中止する理由