正社員用

年次有給休暇申請書（兼応援依頼書）

申請日　令和　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　店　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　（薬剤師　・　事務員）

下記の通りに年次有給休暇を申請いたします。

**令和　　年　　月　　日　（　　　）　　　希望日数　【　　　　日】**

**令和　　年　　月　　日　（　　　）　　　希望日数　【　　　　日】**

**令和　　年　　月　　日　（　　　）　　　希望日数　【　　　　日】**

**令和　　年　　月　　日　（　　　）　　　希望日数　【　　　　日】**

**令和　　年　　月　　日　（　　　）　　　希望日数　【　　　　日】**

【申請理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

※正社員の有給申請は、0.5日単位（4時間相当）もしくは1日単位（8時間相当）で申請が出来ます。

※申請理由の記載は任意ですが、本部応援を希望される場合で、本部人員が確保できない時は、希望日の変更をお願いする場合があります。

【本部応援希望欄】

本部応援が必要な場合のみ、下記に記載してください。本部応援が不要ならば、記載しないで下さい。

月　　　　日（　　　）　【　本部応援時間帯　（　　　**：**　　　　～　　　**：**　　　）　　】

月　　　　日（　　　）　【　本部応援時間帯　（　　　**：**　　　　～　　　**：**　　　）　　】

月　　　　日（　　　）　【　本部応援時間帯　（　　　**：**　　　　～　　　**：**　　　）　　】

月　　　　日（　　　）　【　本部応援時間帯　（　　　**：**　　　　～　　　**：**　　　）　　】

月　　　　日（　　　）　【　本部応援時間帯　（　　　**：**　　　　～　　　**：**　　　）　　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 承認日 | 店長印 | エリア長印 | 部長印 |
| 令和　　年　　月　　日 |  |  |  |