

代 休 日 指 定 簿

所 属 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

1. 勤務を命じた休日及び当該休日の全勤務時間

・平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

・勤務時間数 時間 分

2. 職員の意向「代休日の指定を希望しない旨を申し出ないこと」

本人印

本人印

3. 代休日及び当該代休日の正規の勤務時間

・平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

・勤務時間数 時間 分