（別紙様式第１号）

|  |
| --- |
| 宿　日　直　勤　務　交　替　願 　琉球大学病院長　　殿 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　　曜日 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　印 　下記のとおり宿日直勤務を交替したいので承認願います。 |
|  宿日直勤務を命ぜら れた月日 |  交替した者の所属・氏名 | 交替の事由 |
|  　　　　月　　　日　 | 所属 |  |
|  |  氏名　　　　　　　　印 |  |
|  | 看護部長 | 副看護部長 | 係　　　員 |
|  |  |  |
|  |