

休職期間満了通知書

殿

年 月 日

〇〇株式会社
代表取締役 〇〇 印

貴殿の休職期間は〇年〇月〇日をもって満了となり、同日までに復職できない場合、解雇となります。ご不明な点等ございましたら、下記の窓口までお問い合わせいただきますようお願い申し上げます。
なお、本通知書は、労働基準法20条に定める解雇予告であることを、あわせて申し添えます。

記

連絡先: 人事部 担当〇〇

電話番号:

E-mail: