様式第２号（第４条関係）

解 雇 予 告 通 知 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

被　雇　用　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　群馬県利根郡昭和村大字糸井６２４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人昭和村社会福祉協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　長　　　　　　　　　　印

　　　下記のとおり解雇しますので、労働基準法第２０条の規定により予告します。

記

　　　　　　　１．解雇しようとする日　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　２．理　由