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