年　　月　　日

**休 職 証 明 書**

下記の者が休職中であることを証明いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | (フリガナ) |
| 氏名： |  |  |
| 所属部署： |  |  |
| 生年月日： |  | 年　　月　　日　生 |
| 住所： |  |  |
| 休職期間： |  | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 休職理由： |  |  |

以上

（事業所名称）

（代表者名）

（所在地）