年　　　月　　　日

**休 職 証 明 書**

下記の通り、休職中であることを証明いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | (フリガナ) | **社員ID** |  |
|  |
| **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** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名： |  |
| 代表者名： |  |
| 所在地： |  |
| 電話番号： |  |