

休 職 願 い

年 月 日

総務部人事課長殿

所属

氏名

㊟

私儀

このたび、下記の理由により休職いたしたく、別紙関係書類を添えてお願い
申し上げます。

記

1. 理 由

2. 期 間 年 月 日から

年 月 日まで 日間

3. 添付書類 1) 医師診断書

2)

4. 承認者 所属長

氏 名

印

以上