

欠勤届

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

_____ 様

所属 _____

氏名 _____ ⑩

次の通り欠勤しますので、お届けいたします。

1 期日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 から
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 まで

2 理由 _____

3 医師の検診 有・無

欠勤届

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

_____ 様

所属 _____

氏名 _____ ⑩

次の通り欠勤しますので、お届けいたします。

1 期日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 から
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 まで

2 理由 _____

3 医師の検診 有・無