

# 欠勤届

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

(会社名) \_\_\_\_\_  
(代表者名) \_\_\_\_\_ 様

所属 \_\_\_\_\_  
職名 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

次のとおり欠勤します。

期間  
令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 から  
令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 まで ( \_\_\_\_ 日間 )

理由 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

欠勤中連絡先  
\_\_\_\_\_

住所  
\_\_\_\_\_

確認印	確認印	確認印