

令和____年____月____日

(役職名) _____
(氏名) _____ 殿

休職届

この度、病气療養のため休職致したくお願い申し上げます。

記

1. 事由 手術及び治療
2. 期間 令和____年____月____日 (____) から令和____年____月____日 (____) まで
3. 添付 診断書
4. 連絡先 病院名 _____
住所 〒____-____ _____
TEL (____) _____-_____

自宅
住所 〒____-____ _____
TEL (____) _____-_____

(所属) _____
(役職) _____
(氏名) _____

⑩

以上